（様式1）

令和８年度滋賀県アートコラボレーション事業　企画提案書

　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人びわ湖芸術文化財団

　理事長　村田 和彦　様

　　　　　住所　〒

団体名

　代表者の職・氏名

標記事業について、関係書類を添えて提案します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  事業名 |  | | | |
|  | | | |
| 提案区分 | * ホールプロデュース部門 | | □次世代投資枠　□社会包摂枠  ※あてはまる枠すべてにチェックをつけてください | |
| * アートコーディネーター部門 | | □創造発信枠　　□活動基盤強化枠  ※あてはまる枠すべてにチェックをつけてください | |
| 事業の概要 | （趣旨）  （プログラム、出演者等） | | | |
| 実施日・期間 | 年　　月　　日　〜　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 実施場所 | （所在地：　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 入場料金 |  | 入場見込数 | |  |
| 共同主催者  ※共同主催者がいる場合はご記入ください。 | （住所）〒  （団体名）  （代表者役職・氏名） | | | |
| 担当者 | （所属）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名） | | | |
| （電話）　　　　　　　　　　　　　　（E-mail） | | | |

　　なお、本提案書のすべての記載事項および添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業目的  ターゲット |  |
| 事業の特徴  アピールポイント |  |
| 広報計画 | （媒体、エリア、時期） |
| 情報保障 | * 実施予定あり　→　予定するものを囲んでください   　　手話通訳　　日本語字幕　　ヒアリングループ　　点字パンフレット  音声案内　　カームダウンスペース　　その他（　　　　　　　　　　　　）  財団に相談したい   * 実施予定なし |
| 期待する成果  と今後の展開 | （目標値、測定方法があれば記入） |

■事業計画

■事業の実施体制

　企画、運営、ディレクター、スポンサーなど、委託業者も含めなるべく具体的に記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 所　　属 | 役　　　割 |
| 制作スタッフ |  |  |  |
| 協力・支援 |  |  |  |

■事業スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 時　　　期 | 内　　　　　容 |
|  |  |

■提案者プロフィール（文化ホールは提出不要）

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)  氏名・名称 |  |
|  |
| プロフィール | □法人　　　　□NPO法人　　□実行委員会　　□その他任意団体  □文化芸術活動者 |
|  |
| 主な活動実績 |  |