

(様式第1号)

横浜市子どもアートセンター助成金申請用紙（助成金交付申請書）

特定非営利活動法人STスポット横浜 理事長殿

提出日		
申請団体名	ふりがな	
団体所在地	郵便番号	
代表者職名		
代表者氏名	ふりがな	

申請活動名		
助成申請額	円	
開催時期 7回以上・月1回程度		
主な開催場所		
主な開催場所の所在地・住所	区	
会場分類	★★選択してください★★	
具体的な活動内容		
対象となることについて	【年齢層】 【想定する人数】 【募集方法】	

アーティストについて	【アーティスト名】 【肩書】 【実績】 【団体との関わり】		
申請の理由			
こどもたちにどのような体験をしてほしいか <small>※アート活動が何をもちたらずかを含め記入</small>			
準備や実施等の予定スケジュール			
こども分野、アート分野での実績			
連携予定の地域の団体や施設			
申請担当者名		メールアドレス	
電話番号		携帯電話番号	
会計担当者名		会計監査担当者名	
団体設立年		URLなど	
団体の目的・特色			

(様式第1号)

活動収支予算書

【収入項目】

項目		金額 (円)	積算根拠
本助成金 (税抜) 以外の 収入			
	小計 (A)	0	
横浜市アートセンター助成金 (B)		0	
合計 (C=A+B)		0	

【支出項目】

項目		金額 (円)	積算根拠
助成金対象経費 (税抜)	諸謝礼		
	旅費・交通費		
	材料費		
	印刷費、デザイン費、広報費		
	通信運搬費		
	手数料		
	保険料		
	使用料及び賃借料		
	コーディネート費		
	小計 (D)	0	
助成金対象外経費 (税抜)			
	小計 (E)	0	
合計 (F=D+E)		0	

【収支差】

収支差 (C-F)	0	※必ず0になります
-----------	---	-----------