**2024年度「隅田川 森羅万象 墨に夢」ネットワーク企画応募用紙**

記入日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

**※応募用紙は、A4正寸で最大3ページに収めてください。**

**※文字の大きさは、10ポイント以上で記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **応募者**  **・**  **団体情報** | **団体名（ふりがな）** | |  |
| **代表者名（ふりがな）** | |  |
| **WEBサイト**  **・SNSアカウント** | |  |
| **連絡先** | **担当者名** |  |
| **住所** | 〒　　　－ |
| **TEL/携帯電話** |  |
| **FAX** |  |
| **E-mail** | ＊sumiyume@sumida-bunka.jpからのメール、添付ファイルの受信可能なアドレス |
| **団体（個人）の活動趣旨** | | |
|  | | |
| **実績**＊過去実施のイベント名・実施日・会場・来場者数など | | |
|  | | |
| **すみゆめへの応募動機**　＊すみゆめの趣旨とどう関連しているか、どのように関わりたいかをご記入ください。 | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企　画　内　容** | **企画名** |  |
| **実施日時** | 2024年 月 日（　　）～　　　月　　　日（　　）／　　　日間 |
| **開催場所**  \*具体的な会場名または会場の要件を記入ください。 | 会場名　　　 　　　　　　 （予約済・仮予約・検討中）  【会場の要件/定員数、使用形態等】 |
| **共催** |  |
| **協賛・助成・後援** | （確定・申請中・申請予定） |
| **企画の目的、趣旨** | |
|  | |
| **具体的な内容** | |
|  | |
| **出演・出品者名（アーティスト名等）** | |
|  | |
| **テーマ（北斎・隅田川・地域資源）との関連性** | |
|  | |
| **参加・来場者見込み**  ＊準備段階等で地域住民や他団体と協働予定がある場合は、具体的に内容を記入ください | |
| 人  【詳細】 | |
| **想定される効果**  ＊企画を実施することでどのようなことが起きると想定されるか、波及効果などをご記入ください。 | |
|  | |
| **団体としての新たな取り組み／社会的意義**  ＊継続して実施している活動であれば前回からの改善点、今回の活動の社会的意義などをご記入ください。。 | |
|  | |
| **参考資料の添付** | □有　\*A4用紙2枚まで　　　□無 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **実　施　体　制** | **主催団体の構成員**　＊外部委託先を含め、事業実施に関わる全てのメンバーをお書きください。 | | | |
| **氏名** | **所属** | **役割** | **担当業務の内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法その他関係法令に則り、本事業において必要な範囲以外では使用いたしません。

【問い合わせ・応募先】

「隅田川 森羅万象 墨に夢」実行委員会　事務局

〒130-0013　東京都墨田区錦糸一丁目2-3　公益財団法人墨田区文化振興財団 内

TEL:03-5608-5446（平日 9:30〜16:00）　FAX:03-5608-1289　E-mail: sumiyume@sumida-bunka.jp