

「STAY HOME#うちで過ごそうアートプロジェクト 第3弾」

動画配信によるアーティスト支援事業 エントリーシート

1. 申請者

ふりがな												
氏名または グループ名												
(代表者氏名)												
住所・所在地	〒											
連絡先	電話番号											
	FAX番号											
	Eメールアドレス											
生年月日								年齢				歳
分野 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/>	音楽	<input type="checkbox"/>	演劇	<input type="checkbox"/>	舞踊						
	<input type="checkbox"/>	映像	<input type="checkbox"/>	美術	<input type="checkbox"/>	文学						
	<input type="checkbox"/>	伝統文化	(具体的に：)									
	<input type="checkbox"/>	伝統芸能	(具体的に：)									
	<input type="checkbox"/>	その他	(具体的に：)									
(グループの場合) 申込者以外の演者	氏名				生年月日				年齢			歳
	氏名				生年月日				年齢			歳
	氏名				生年月日				年齢			歳
	氏名				生年月日				年齢			歳
	氏名				生年月日				年齢			歳

2. 動画の内容

動画の内容 (なるべく詳しく)		
動画の撮影場所	<input type="checkbox"/>	自宅
	<input type="checkbox"/>	自宅以外 (具体的に：)
応募要項の確認	<input type="checkbox"/>	応募要項に記載された事項をすべて承諾し、応募します。

3. 活動内容・状況

- ※1 グループの場合は、演者一人につき1枚ずつ、このページを作成してください。
- ※2 グループで活動されている場合、同じ内容を記載していただいても構いません。

【演者氏名 _____】

<p>神戸市域における これまでの活動内容・ 活動実績 (ご自身の公式 HP や SNS などでの活動内容等 が記載されていれば、そ の URL を記載していただ くだけで結構です)</p>	
<p>新型コロナウイルス 感染症拡大防止によ り自身の活動が受け た影響 (※事業の中止・延期状 況等について、開催日、 事業名など具体的に記 入してください。)</p>	

※記入いただいた個人情報 は動画制作・配信の目的以外には使用いたしません。