

様式第1号（第5条関係）

提出日 令和7年4月7日

（あて先）岐 阜 市 長

出場団体代表者（保護者も可）または
その団体が所属する組織の代表者のみ
申請可能
※補助金振込先の通帳名義と申請者名
を合わせるのが望ましい

申請者 郵便番号 500-8701
住 所 岐阜市司町40-1
氏 名 岐阜県立〇〇高等学校 演劇部
部活顧問 長良川 花子
（団体の場合は、団体名及び代表者名）
電話番号 000-XXXX-0000
メールアドレス XXXXX@XXXXXX

岐阜市文化芸術全国大会等出場補助金交付申請書

岐阜市文化芸術全国大会等出場補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

大会等の区分	☒ 全国的規模の大会等 ☐ 国際的規模の大会等
出場者	☐ 個人 ☒ 団体
（フリガナ） 氏名又は団体名	長良川演劇チーム
住所	岐阜市司町40-1
所属（学校・学年等）	岐阜県立〇〇高等学校 演劇部
出場予定者数	13 人（うち本市在住者等 7 人）
大会名称	全国△△演劇大会
大会主催者	△△協議会
開催期間	令和7年 5月 3日 〜 年 月 日
宿泊予定	令和7年 5月 2日 〜 年 月 日
添付書類	☒ 全国大会等の要項 ☒ 予選等の結果 ☒ 要綱第3条第1項各号に規定する要件に該当することを証する書類 ☐ その他市長が必要と認める書類

全国）6 歳以上 18 歳以下（その年齢
の 3/31 まで対象）の本市在住者の数
国際）本市に在住または在勤また
は在学する人の数

1 日のみ出場する場合、不必要な
記載は削除してください。

チェックシートに基づいて、必
要書類の提出をお願いします。

通知をメールで受け取り可能
な方は、✓をお願いします。

☒ 岐阜市文化芸術全国大会等出場補助金の「交付決定通知」及び「額の確定通知」
を電子メールにより受け取ることを希望します。※書面での通知は必要ありません。

受取を希望する
メールアドレス ☒ 上記のとおり