

様式第1号（第6条関係）

市川市文化芸術活動緊急支援給付金交付申請書

市川市文化芸術活動緊急支援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

年 月 日

市川市長

1 申請者	
氏名（本名）	ふりがな（ ）
生年月日	
連絡先	住所：〒 電話： FAX： E-mail：
職業・職種	
活動領域 （あてはまるものに ○を付ける） ※2つまで	<input type="checkbox"/> 文学 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> 漫画 <input type="checkbox"/> アニメーション等のメディア芸術 <input type="checkbox"/> 雅楽 <input type="checkbox"/> 能楽 <input type="checkbox"/> 文楽 <input type="checkbox"/> 歌舞伎 <input type="checkbox"/> 講談 <input type="checkbox"/> 落語 <input type="checkbox"/> 浪曲 <input type="checkbox"/> 漫談 <input type="checkbox"/> 漫才 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 茶道 <input type="checkbox"/> 華道 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 食文化 <input type="checkbox"/> 国民娯楽（囲碁，将棋） <input type="checkbox"/> 上記にあてはまらないもの（ ）
収入実績	前年収入額：（ ）万円 うち文化芸術活動による収入額：（ ）万円 前年収入における文化芸術活動の占める割合：（ ）％ ※申請時のご提出は不要ですが、文化芸術活動による収入額の根拠となる書類は事務局の求めに応じてご提出いただくことがあります。

※団体の場合は、団体構成員全員分の申請書を記載し、代表者が取りまとめて提出してください。

整理番号

2 直近3年間の文化芸術活動の実績(市川市内及び市外での活動)

年 月	内容・場所

※直近3年間の活動実績について、具体的な実施場所も含めて記載してください。また本ページは必要に応じてコピーしてご使用ください。

3 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策による自身の活動への影響について(事業の中止・延期状況等、自身の活動がどのような影響を受けたのか)

年 月	内容・場所

※開催日、事業名、主催、共催、業務内容など、具体的に記載してください。また本ページは必要に応じてコピーしてご使用ください。

<添付文書>

内 容	確認欄
<p>企画書（様式第2号）</p> <p>※団体の場合は代表者を決めて、その方が企画書1部と団体構成員全員分の本申請書を取りまとめて提出してください。なお企画書最終ページ別紙「団体の構成員」に団体構成員全員の名前を記載してください。</p>	
<p>直近1年間の活動実績が分かる資料（任意の様式）</p> <p>※チラシ、パンフレット、写真等各種広報物</p> <p>※電子メールでの応募時に資料を添付して提出してください。</p>	

誓約書

各項目の内容をご確認の上、チェック欄の□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	現在、本市に納付すべき市税の滞納はありません。
<input type="checkbox"/>	応募者以外の作品を無断で利用する等、著作権、肖像権、商標権、所有権、その他の第三者の権利を侵害するものではありません。
<input type="checkbox"/>	次に掲げる者のいずれにも該当しません。 (1) 市川市暴力団排除条例（平成24年条例第12号）第2条第1号に規定する暴力団又は第2条第2号に規定する暴力団員と密接な関係を有する者 (2) 反社会的勢力に該当する者又は今後反社会的勢力との関係を持つ意思のある者
<input type="checkbox"/>	政治的若しくは宗教的普及宣伝と認められる活動又は公序良俗に反する恐れがある活動ではありません。
<input type="checkbox"/>	市川市が行う関係資料の提出指導、事情聴取及び立入検査等の調査に応じます。
<input type="checkbox"/>	申請内容に故意による虚偽があるなど不正が発覚した場合には、市川市からの請求に基づき給付金を返還します。
<input type="checkbox"/>	住民基本台帳の記録内容及び納税状況その他の給付金の交付に係る審査において確認する事項について、市川市が保有する公簿等により確認することに同意します。