

財団法人 明治安田クオリティオブライフ文化財団 行

下記の活動に対して、平成24年度「地域の伝統文化保存維持費用助成」を受けたく申し込みます。

## I. 申込者

(注) 黒印または黒ボールペンで記入してください

団 体 の 場 合	フリガナ								
	団体名								
	団体所在地	〒 ー (都道府県名ならびに方書きもご記入願います) 都・道 府・県 Tel. ( ) Fax. ( ) <平成元年以降に合併した場合の旧市町村名: >							
	通信先 (いずれか ○印)	1. 団体 所在地	2. 代表者 住所	3. その他 (右記)	〒 ー 住所 氏名	(団体との関係 )			
	団体設立年月	(和暦) 年 月		構成員数	人 (または 戸)				
	代 表 者	フリガナ					団体での 役 職		
		氏 名	印				年 齢	歳	性 別 男 女
	担 当 者	住所	〒 ー 都・道 府・県 Tel. ( ) Fax. ( ) Eメール:						
		フリガナ					団体での 役 職		
	個 人 の 場 合	氏 名	印				年 齢	歳	性 別 男 女
住所		〒 ー (都道府県名ならびに方書きもご記入願います) 都・道 府・県 Tel. ( ) Fax. ( ) <平成元年以降に合併した場合の旧市町村名: >							
主 な 共 同 活 動 者 ま た は 団 体 等	フリガナ 名 称								
	住所	〒 ー 都・道 府・県 Tel. ( ) Fax. ( )							
活 動 の 名 称 と そ の 内 容									

## II. 助成を希望する継承活動

受付No. D 2012-

取り組んでいる継承活動の概要等	<p>1. 継承している内容(目的、内容、行事等)と、その起源および沿革(歴史性、伝統性)について</p> <p>(1)継承する伝承行事(または芸能・技術)の名称 [ ]</p> <p>(2)何のための伝承行事であり、どんな内容のもので、それがいつから始まり、どのような変遷を辿って当地で伝えられたか。</p> <p>(3)上記のものにはどんな特徴や稀少性があるか。また、総合的行事の一部の場合は行事全体についても付記してください。</p>
	<p>2. 現在の継承活動の実施状況 (伝統の年間行事および準備を、いつどこで、どのように行っているか)</p>
	<p>3. 助成を必要とする財政上の事情 (とくに後継者の育成面で必要とする事情も具体的に記入してください)</p>
	<p>4. 無形民俗文化財指定・選択(欄外の注)の有無</p> <p>・無形民俗文化財に指定・選択されたことが (ある ない )</p> <p>[ある場合は、いつ、どこから指定されたか、また指定名を正確に記入してください]</p> <p>_____年 _____指定・選択 _____年 _____指定・選択</p>
今後の運営計画	<p>5. 後継者の育成計画 (どのような方法で、いつまで後継者を育てる計画か、具体的に記入してください)</p>
	<p>6. 今後の活動計画(前項2以外の計画や取組内容)</p>

申込書に記入の際に記載欄が不足した場合は、用紙を追加して記入作成してください。

(注)選択:無形民俗文化財の中で特に記録作成などの必要があるものとして国が選択した文化財。(「国指定」は除く)



