

令和 8 年度 公益財団法人岐阜県教育文化財団 アーツ・クリエイションぎふプログラム 岐阜県文化支援助成金様式集

申請期間 令和8年2月20日(金)から令和8年4月30日(木)まで
(郵送の場合は、当日消印有効)

◎は全てのメニューに共通する様式です。○はメニューごとに該当する様式を使用してください。

助成金を申請するときに提出する書類様式	
◎ 岐阜県文化支援助成金交付申請書(別記第1号様式).....	1
◎ 収支予算書(別紙様式1).....	3
◎ 団体調査票(別紙様式2).....	4
◎ 事業計画書(別紙様式3).....	5
○ 課題解決提案書(別紙様式4).....	6
○ 後年事業計画書(別紙様式5).....	8
◎ チェックリスト①(別紙様式6).....	9
交付決定の通知を受けた後に事業変更、中止等のときに提出する書類様式	
◎ 岐阜県文化支援助成事業変更承認申請書(別記第3号様式).....	10
◎ 岐阜県文化支援助成事業中止(廃止・助成辞退)承認申請書(別記第5号様式).....	11
事業終了後に提出する書類様式 (事業終了後1か月以内又は令和9年2月5日のいずれか早い日までに提出)	
◎ 岐阜県文化支援助成事業実績報告書(別記第7号様式).....	12
◎ 収支決算書(別紙様式7).....	13
○ 助成対象経費領収書整理一覧表(別紙様式7関係).....	14
◎ 事業概要報告書(別紙様式8).....	15
○ 活動結果報告書(別紙様式9).....	16
◎ チェックリスト②(別紙様式10).....	17
額の確定の通知を受けた後に提出する書類様式 ※実績報告書と一緒に提出しないでください。	
◎ 岐阜県文化支援助成金交付請求書(別記第9号様式).....	18
概算払いを請求するときに提出する書類様式	
※概算払いができるのは、活動支援事業(障がい者・広域団体)と伴走型支援事業のみ。	
○ 岐阜県文化支援助成金概算払請求書(別記第10号様式).....	19
アンケート様式 ※伴走型支援事業は必須。	
○ 来場者(参加者)アンケート(サンプル).....	20
○ アンケート集計結果(サンプル).....	21
○ 会員アンケート.....	23

【お問い合わせ】公益財団法人 岐阜県教育文化財団 アーツ・クリエイションぎふ
〒502-0841 岐阜市学園町 3-42 ぎふ清流文化プラザ1階
TEL 058-233-8161 FAX 058-233-5811
URL <https://www.g-kyoubun.or.jp>

令和 年 月 日

公益財団法人岐阜県教育文化財団

理 事 長 様

〒

(住 所)

(団体等名)

(代表者役職名)

(代表者氏名)

印

(連絡先)

令和 年度岐阜県文化支援助成金交付申請書

下記のとおり岐阜県文化支援助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

区 分	内 容
1 申請するメニュー ※希望するメニューの □欄に必ずチェック してください。	<input type="checkbox"/> (1-1)活動支援事業公演型 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 広域団体 <input type="checkbox"/> (1-2)活動支援事業展示型 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 広域団体 <input type="checkbox"/> (1-3)活動支援事業育成型 <input type="checkbox"/> (2)伴走型支援事業
2 実施事業名	
3 主 催 者	
4 開 催 日	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()
5 開 催 場 所	
6 事 業 内 容 (参加見込人員)	
7 助 成 申 請 額	千円(総事業費 千円)
8 HP掲載希望 (いずれかに○)	申請事業が交付決定された場合、イベント情報としてのアーツ・クリエ イションぎふHPへの掲載について※ 希望する ・ 希望しない ※「希望する」を選択した場合、情報提供に同意したものとみなします。 ※掲載情報は、団体名、事業名、実施日時、実施会場、入場料の有無を予定しています。

◇添付書類（提出する際には、□欄にチェックをして漏れないようご確認ください）

- 収支予算書（別紙様式1）
- 団体調査票（別紙様式2）
- 事業計画書（別紙様式3）
- 団体規約（もしくは定款）（任意様式。既存のもので可）
- 会員名簿（任意様式。既存のもので可）
- チェックリスト①（別紙様式6）
- その他資料 事業の内容が分かるもの（チラシなど）を添付
（以下、伴走型支援事業のみ提出。）

- 課題解決提案書（別紙様式4）
- 後年事業計画書（別紙様式5）

別紙様式2

団体調査票

下記の事項について簡潔に記載してください。

団体名	会員数
-----	-----

- 1 貴団体のプロフィール(結成年、設立経緯、活動目的など)

- 2 貴団体の普段の活動状況(通常の活動内容、活動場所、活動の頻度)

- 3 貴団体のこれまでの活動実績

- 4 貴団体の収支状況(主な収入源、会費の金額など)

- 5 郵便物の送付先・問い合わせ先・事務会計責任者

フリガナ	
①(役職名)担当者名	()
②担当者住所	〒 -
③連絡先	電話番号 () - FAX番号 () - 携帯電話 () - メールアドレス
④連絡がとりやすい時間帯	
⑤SNSアカウント ()内にアカウント名を記入	Facebook()・X() Instagram()・その他()

課題解決提案書

<p>1. 地域・社会的な課題について芸術文化（申請事業）を活用してどのように解決しようと考えますか。具体的に記載してください。</p>			
<p>(1) 地域・社会が抱える課題 以下の4つの分野のいずれかに○をつけ、具体的な課題の内容について記載してください。</p>			
県民の文化活動への 参加促進	文化の国内外への 魅力発信	地域の魅力創出	その他
<p>(2) 課題解決へのアプローチ方法</p>			
<p>2. 実現性 事業実施に向けて行っている準備状況と今後のスケジュール、予算計画を記載してください。</p>			
<p>(1) 準備状況</p>			
<p>(2) 今後のスケジュール</p>			
時期（年月日）	内 容		

(3) 予算計画

申請事業が採択されても減額となった場合、事業が実施できる体制を確保できますか。自己資金の調達方法や規模を縮小して実施する場合の計画について記載してください。

3. 創造性

独自で工夫した点や既存の事業との違い、地域文化や資源の活用状況などを記載してください。

4. 波及性

事業を実施することでどのような効果が得られると考えますか。

(1) 地域・社会への効果

(2) 芸術文化への効果

(3) 団体自身への効果

後年度事業計画書

今年度を含めた3年間の事業計画を記載してください。

(1)今年度事業完了時の達成目標

(2)2年目の達成目標

(3)3年目の目指す姿

岐阜県文化支援助成金 チェックリスト①(交付申請時)

下記項目にチェックのうえ、署名して提出してください。

確認項目	チェック欄
・営利を主目的とする事業ではありません。	<input type="checkbox"/>
・特定の政治又は宗教活動及び主義主張の浸透を目的とする事業ではありません。	<input type="checkbox"/>
・法令又は信義則・公序良俗に反する事業ではありません。	<input type="checkbox"/>
・企業、職域団体等の団体内の活動事業ではありません。	<input type="checkbox"/>
・個展、会員展、クラブ発表会等、特定の構成員のみによって行われ公開性を欠く事業ではありません。	<input type="checkbox"/>
・対象経費について県(県が出資する財団法人等を含む)から重複して助成を受ける事業ではありません。	<input type="checkbox"/>
・市町村(市町村が出資する財団法人等を含む)が実施する又は主催となる事業ではありません。	<input type="checkbox"/>
・財団による現地調査、会計帳簿検査等に応じます。	<input type="checkbox"/>
・以下(1)、(2)の規定(助成金交付条件等)を遵守します。 (1)公益財団法人岐阜県教育文化財団岐阜県文化支援助成金交付要綱 (2)公益財団法人岐阜県教育文化財団岐阜県文化支援助成金募集要項	<input type="checkbox"/>
・申請内容に虚偽はありません。	<input type="checkbox"/>

上記事項について確認しました。 令和 年 月 日

団体名

代表者名

令和 年 月 日

公益財団法人岐阜県教育文化財団

理 事 長 様

〒

(住 所)

(団体等名)

(代表者役職名)

(代表者氏名)

印

(連絡先)

令和 年度岐阜県文化支援助成事業変更承認申請書

令和 年 月 日付けで申請した助成事業を、次のとおり変更したいので申請します。

記

変更事項	当初計画	変更計画

変更の理由

添付書類

・変更後の事業計画書

・変更後の収支予算書

(上記のいずれも当初申請に準じて作成してください。)

令和 年 月 日

公益財団法人岐阜県教育文化財団

理 事 長 様

〒

(住 所)

(団体等名)

(代表者役職名)

(代表者氏名)

(連絡先)

印

令和 年度岐阜県文化支援助成事業中止(廃止・助成辞退)承認申請書

令和 年 月 日付けで申請した助成事業を、中止(廃止・助成辞退)したいので申請します。

記

1 助成事業名

2 助成事業を中止(廃止・助成辞退)しようとする理由

令和 年 月 日

公益財団法人岐阜県教育文化財団

理 事 長 様

〒

(住 所)

(団体等名)

(代表者役職名)

(代表者氏名)

印

(連絡先)

令和 年度岐阜県文化支援助成事業実績報告書

令和 年 月 日付け公教文第 号の で助成金の交付の決定を受けた下記の事業について、実績を報告します。

区 分	内 容
1 事 業 名	
2 主 催 者	
3 開 催 日	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()
4 開 催 場 所	
5 参 加 人 員 実 績	・関係者(出品者・出演者、会員等) 人 ・入場者(関係者以外) 人

<添付書類>(提出する際には、□欄にチェックをして漏れがないようご確認ください)

- 収支決算書(別紙様式7)
※チケット代、入場料等の収入がある場合は、その額を証明する書類の写しを提出。
※申請時予算との対比を行い、収入・支出金額に変更が生じた場合は、備考欄に理由を記入。
- 事業概要報告書(別紙様式8)
- 助成対象経費領収書の写し及び明細書等(支払金額の内訳が記載された書類)
※事業に際して支出した対象経費の領収書の写し及び明細書等を添付すること。
※活動支援事業(障がい者・広域団体)、伴走型支援事業は、併せて「整理一覧表」を提出。
- チェックリスト②(別紙様式10)
- その他チラシ、プログラム、写真等の関係資料
(以下、伴走型支援事業のみ提出。)
- 活動結果報告書(別紙様式9)
- 来場者・会員アンケート集計結果

助成対象経費領収書整理一覧表

※活動支援事業公演型・展示型【障がい者・広域団体】、伴走型支援事業では、この用紙も添付すること。
 ※助成対象となる経費のみ計上してください。

(単位:円)

番 号	支 払 先	日 付	支 払 金 額									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
			出演者 謝 金	交通費 宿泊費	文芸費 音楽費	舞台・会場 設 営 費	会場費	宣伝費 印刷費	運搬費	記録費	その他 事業運営費	
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
—												
小 計	このページの合計											
合 計	総 合 計											

ページ /

※各領収書の右上に、各費目ごとの通し番号を付して整理し、その番号を「番号欄」に記入する。
 (例:「1出演等謝金」の領収書の1枚目の番号は「1-1」、2枚目は「1-2」、「2交通費・宿泊費」の領収書の1枚目は「2-1」、2枚目は「2-2」)
 ※同一支払先の複数の領収書金額をまとめて記載する場合、領収書の右上に「○-△△ 合計○○○○円」と記載すること。
 ※領収書の写し及び明細書等(支払金額の内訳を記載した書類)は、A4サイズ用の用紙に、支払先及び金額が確認できるように並べて貼付し、整理一覧表とともに実績報告書に添付すること。

事業概要報告書

事業名	
実施日時	令和 年 月 日()から令和 年 月 日()まで
実施会場	
参加者数 (受講者数)	関係者(出演・出展者、会員、スタッフ) 人 入場者(関係者を除く) 人
入場料の有無	
広報実績	
後援・協賛団体等	
講師肩書き・氏名 ※育成型のみ記載	
実施概要	<p>(1)内容、参加者・受講者・会場の様子など</p> <p>(2)事業成果及び効果 ※広域団体は必須事項</p> <p>(3)課題、反省点</p> <p>(4)来年度の活動計画</p>

活動結果報告書

1. 事業の総括
(1) 事業の成果、効果、地域や社会的な課題の解決度合
(2) 運営上、困難に感じたことや見つけた課題
(3) 想定しなかった効果や発見
(4) 財団による伴走支援内容の反映結果
2. 今後の取組み
(1) 事業の持続、発展に向けた改善点やアイデア
(2) 今後の活動計画

岐阜県文化支援助成金 チェックリスト②(実績報告時)

下記項目にチェックのうえ、署名して提出してください。

(実績報告書提出前に確認する項目)

確認項目	チェック欄
・収支決算書(別紙様式4)に記載したほか、当事業に関する収入はありません。	<input type="checkbox"/>
・以下(1)、(2)の規定(助成金交付条件等)を遵守し、事業を実施しました。 (1)公益財団法人岐阜県教育文化財団岐阜県文化支援助成金交付要綱 (2)公益財団法人岐阜県教育文化財団岐阜県文化支援助成金募集要項	<input type="checkbox"/>
・報告内容に虚偽はありません。	<input type="checkbox"/>

上記事項について確認しました。 令和 年 月 日

団体名

代表者名

公益財団法人岐阜県教育文化財団

理 事 長 様

〒

(住 所)

(団体等名)

(代表者役職名)

(代表者氏名)

印

(連絡先)

令和 年度岐阜県文化支援助成金交付請求書

令和 年 月 日付け公教文第 号の で確定通知のあった助成金を、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

助成金の確定額	円
概算払受領済額	円
今回請求額	円

<振込先>

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 当座	口座番号	
(フリガナ)			
名 義 人			

注意:①振り込み口座は、個人名義ではなく、団体等の会の名前が入った口座としてください。

②振込先預金通帳の写し(金融機関名、店舗名、口座番号及び口座名義人(カナ表示)が確認できる表紙及び見開きページ)と併せて提出してください。写しと確認させていただいた後、お振り込みいたします。

公益財団法人岐阜県教育文化財団

理 事 長 様

〒

(住 所)

(団体等名)

(代表者役職名)

(代表者氏名)

印

(連絡先)

令和 年度岐阜県文化支援助成金概算払請求書

令和 年 月 日付け公教文第 号の で交付決定のあった助成金を、下記のとおり請求します。

記

概算払請求金額 金 円

助成金の確定額	円
概算払受領済額	円
今回請求額	円

<振込先>

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 当座	口座番号	
(フリガナ)			
名 義 人			

注意:①振り込み口座は、個人名義ではなく、団体等の会の名前が入った口座としてください。

②振込先預金通帳の写し(金融機関名、店舗名、口座番号及び口座名義人(カナ表示)が確認できる表紙及び見開きページ)と併せて提出してください。写しと確認させていただいた後、お振り込みいたします。

ご来場者様アンケート

本日は、「〇〇公演・展示会」にご来場いただきまして、誠にありがとうございました。

皆様のご意見・ご感想を今後の参考とさせていただきたいので、アンケートにご協力くださいますようお願いいたします。

1 あなたの性別・年齢・在住地を教えてください。

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
在住地	<input type="checkbox"/> 岐阜県〔 市町村〕 <input type="checkbox"/> 県外〔 都道府県〕

2 本日の「公演・展示会」をどうやって知りましたか。(複数可)

<input type="checkbox"/> ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 家族
<input type="checkbox"/> SNS〔 〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕

3 本日の「公演・展示会」はいかがでしたか。

<input type="checkbox"/> 大変良かった	<その理由>
<input type="checkbox"/> 良かった	
<input type="checkbox"/> どちらでもない	
<input type="checkbox"/> あまり良くなかった	
<input type="checkbox"/> 良くなかった	

4 その他、本日の「公演・展示会」に関して、ご意見・ご要望などございましたらお聞かせください。

--

～ご協力ありがとうございました～

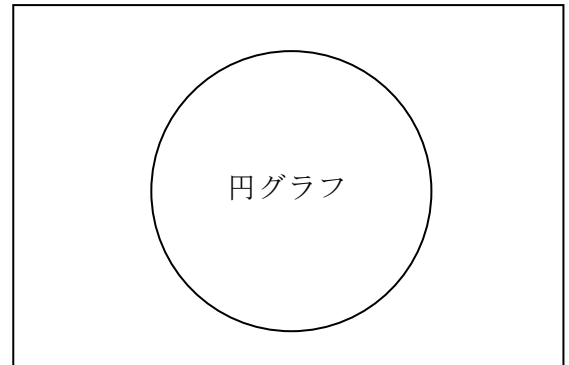
令和〇年〇月〇日 (団体名)〇〇〇〇

来場者アンケート集計表

事業名	
申請者名	
実施日時	
回答者数	

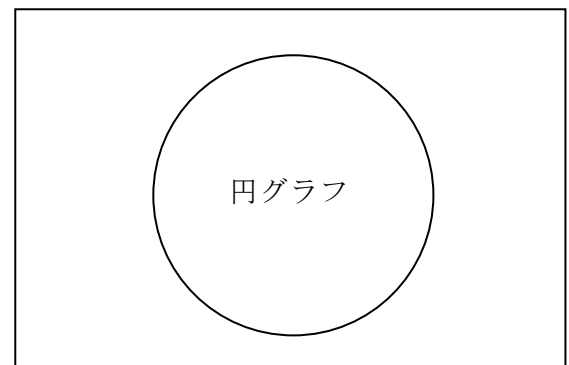
1. 性別

	人数(名)	割合(%)
男性		
女性		
その他		
無回答		



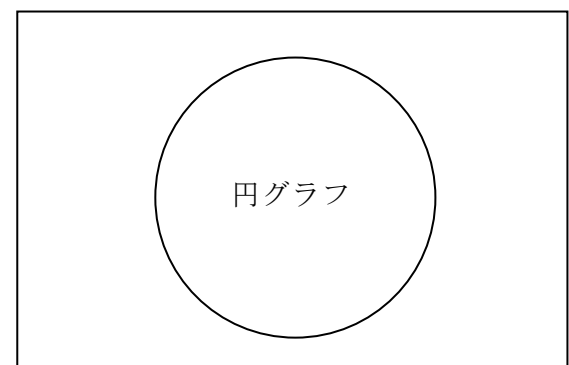
2. 年齢

	人数(名)	割合(%)
10代		
20代		
30代		
40代		
50代		
60代		
70代		
80代以上		
無回答		

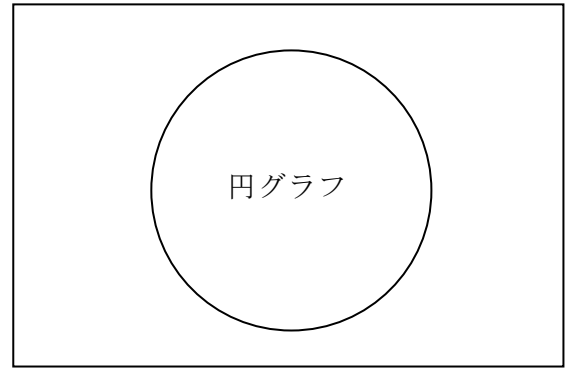


3. 居住地

県内	人数(名)	割合(%)
〇〇市		
〇〇市		
〇〇市		
〇〇市		
〇〇市		
〇〇市		

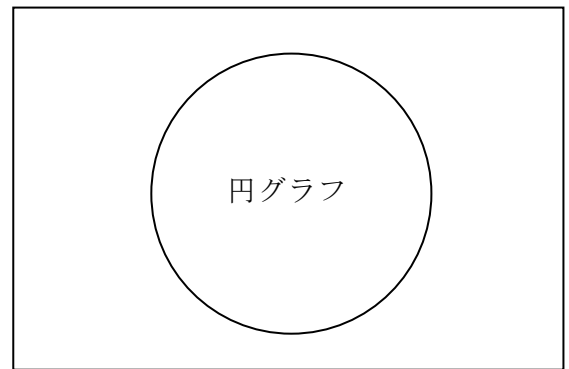


県外	人数（名）	割合（％）
〇〇県		
〇〇県		
〇〇県		
〇〇県		



4. 【公演・展示会】を知った方法

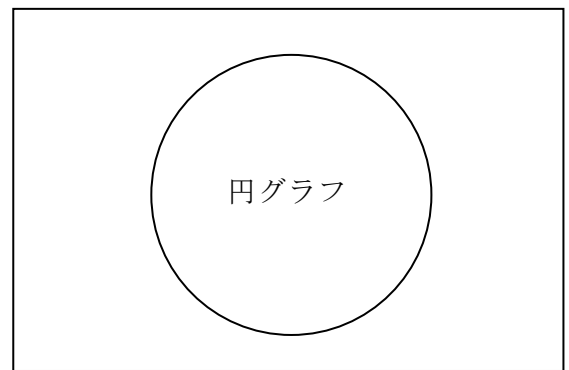
	人数（名）	割合（％）
ポスター・チラシ		
HP		
知人・友人		
家族		
SNS		
その他		
無回答		



{
 SNSの内訳（Facebook〇名、X〇名、Instagram〇名・・・）
 その他の内訳（新聞〇名、地域情報誌〇名・・・）
 }

5. 【公演・展示会】の感想

	人数（名）	割合（％）
大変良かった		
良かった		
どちらでもない		
あまり良くなかった		
良くなかった		
無回答		



評価の理由・その他の意見

4. 来年度以降も事業を継続したいと考えますか。

とてもそう思う	そう思う	どちらとも言えない	あまりそう思わない	そう思わない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

評価の理由

5. 財団による伴走支援はどれくらい役立ちましたか。

とても役立った	役立った	どちらとも言えない	あまり役立たなかった	役立たなかった
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

評価の理由

6. その他アーツ・クリエイションぎふの支援体制についてご意見等をご記入ください。

アンケートにご協力いただきありがとうございました。

公益財団法人岐阜県教育文化財団 アーツ・クリエイションぎふ