

# 事前確認証(確認番号)発行申込書

公益社団法人日本照明家協会 御中

ネット申込もできます→



私(申請者)は、文化庁「文化芸術活動の継続支援事業」に申請するため、フリーランスの芸術家等に該当することを認める事前確認証(確認番号)の発行を申し込みます。

申込者の情報は、助成金申請書類の記載と一致していなければなりません

申込者			
氏名	氏名(かな)	活動時に使用している名前(芸名等)	
住所			
電話番号	メールアドレス	生年月日(年は西暦で) 年 月 日	
日本照明家協会の ・会員 ・非会員	会員番号(左で会員と答えた方)	事前確認証に記載を希望する自分の職能 ・舞台照明家 ・その他( )	

↓ 非会員の方は下欄に推薦者を記入して下さい

記入していただいた個人情報は、この手続き以外の目的に使用されないよう適正に管理されます

申込者が非会員の場合は推薦者(正会員)を記入してください			
推薦者	所属	氏名	会員番号
	連絡先(電話、メール等)	←協会からご連絡する場合がありますので電話またはメール(できれば両方)を必ず記入してください。	

事前確認証(確認番号)の受取方法(希望する方法に○)	
・上記メールアドレスへのメール送信を希望	・その他(記入してください)
・上記住所への郵送を希望	

基本条件の確認	
↓自分があてはまるものすべてにチェック(✓)を入れてください	
<input type="checkbox"/>	私は、直近の過去3年間に於いて複数回、不特定多数が集まる舞台または映画作品において、この職能のプロフェッショナルとして活動した実績があります。
<input type="checkbox"/>	私は、現在この職能のプロフェッショナルとして業務を行う能力があり、今後も継続して、舞台または映画作品においてこの職能に携わる意思があります。
<input type="checkbox"/>	私は、フリーランスであり、この職能を事業とする会社や団体に常時雇用されていません。(*)
<input type="checkbox"/>	私は、今年度これまでに、他の団体を含め、事前確認証(確認番号)の発行を申し込んだことはありません。

\*「常時雇用されていない」とは、雇用保険の対象となっていないことを言います。雇用保険の対象となる場合、雇用保険被保険者証が発行されます。

以上の記載はすべて事実と相違ありません。

申込年月日 年 月 日

申込者自署 \_\_\_\_\_

提出方法:

- 郵送 〒160-0023 新宿区西新宿6-12-30 芸能花伝舎3F 公益社団法人日本照明家協会 支援対策室
- FAX 03-5323-0205 (日本照明家協会事務局)