

公益財団法人現代美術文化振興財団 助成金受給願書

(氏名)フリガナ		(生年月日)	
		年	月 日生 才
(学生の場合、在籍校名)			
(現住所) 〒			
TEL			
(連絡用 e-mail)			
(連絡先住所) 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入			
TEL			
〔助成金の使途〕			
〔助成金を希望する理由〕			
〔申請者〕			
年 月 日		(白署) 印	
助成金の受給が決定した場合、助成対象者として自己の氏名・作品画像が財団ホームページ等に掲載されることに、			
同意する ・ 同意しない			
※1 同意書			
上記の者が貴財団の助成金制度に応募することに同意いたします。			
年 月 日			
親権者または後見人の住所		印	
親権者または後見人の氏名			
本人との関係			
※2 合 ・ 否	決定日	通知日	

※1欄は未成年者のみ記入 ※2欄は記入しない