**マイクロ・アート・ワーケーション**

**ホスト応募用紙**

１　応募団体

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 団　体　名 |  | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | |
| 団体等所在地 | 〒 | | | | | |
| 団体等連絡先 | 電話 |  | | FAX |  | |
| E-Mail |  | | | | |
| H　P |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | | |
| 連　絡　先 | 電話 |  | | | | |
| E-Mail |  | | | | |
| 構成員、役員等  ※会則、定款等がある場合は添付してください。  ※自治体の場合は記載不要 | 役職名 | | 氏　名 | | | 団体の人数等 |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

２　団体の活動概要等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）活動概要 | | | |
|  | | | |
| （２）団体の活動分野  ※該当するものに「○」を付けて下さい。複数選択も可能ですがメインとなるものを「◎」にして下さい。 | | | |
|  | 子育て・教育  （学習支援、社会教育、環境教育、キャリア教育、など） |  | 健康・福祉  （健康づくり、障碍者福祉、高齢者福祉、生活（交通）弱者、など） |
|  | 文化・芸術・スポーツ  （文化芸術、スポーツ、科学技術、歴史、障碍者スポーツ、など） |  | 環　境  （森づくり、河川・海洋、低炭素、生物多様性、エネルギー、フードバンク、環境美化、など） |
|  | まちづくり  （生活環境、商店街、空き家、防災、防犯、移住支援、など） |  | 農山漁村  （農林漁業、農業体験、棚田、里地、里山、荒廃農地、移住支援（農山漁村）など） |
|  | 交流・体験  （グリーンツーリズム、エコツーリズム、農泊、体験プログラム、など） |  | その他（共生・支援）  （国際交流、男女共同参画、消費者保護、企業支援、人材育成、中間支援、など） |

３　アーティスト等の受入に関する情報

|  |
| --- |
| （１）団体の活動エリア  （例）「○○市・△△市・□□町周辺」、「○○市△△地区」など |
| 活動エリア： |
| （２）団体の活動エリア内でアーティスト等が宿泊可能な施設 |
| ５軒以上ある  １～５軒程度ある  宿泊可能な施設は無い  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （３）団体の活動エリアへのアクセス |
| 1. 最寄り駅：　　　　　　　駅 2. 最寄り駅からの距離：約　　　　　　㎞ 3. 最寄り駅からの公共交通機関の有無：バス　無い その他（　　　　　　） 4. アーティスト等滞在期間中のアクセスに関し、支援していただけることがあれば記載してください。   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （４）アーティスト等の受入方法（複数回答可）  ※2021年11月１日（月）～2022年３月15日（火）の間で、３泊４日～６泊７日（推奨６泊７）日）の設定をお願いします。アーティスト等の人数や滞在日数、実施回数に関わらず、１ホスト当たり一律50,000円（税込み）お支払いします。 |
| **アーティスト等の希望をホストが直接聞いて、適宜、日程調整を行うことが可能**   1. ワーケーションを設定できる回数　　　　　　　　　最大＿＿＿＿＿　回 2. １回に受け入れることができるアーティスト等の人数　最大＿＿＿＿＿　人 3. その他、留意事項等がありましたら記載してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ホストが都合の良い日程をアーティスト等に提示し、その日程の範囲内で参加可能なアーティスト等を受け入れることが可能**   1. ワーケーションの設定が可能な候補日   　　　＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）～＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）　（＿＿泊＿＿日）  ＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）～＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）　（＿＿泊＿＿日）  ＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）～＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）　（＿＿泊＿＿日）  ＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）～＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）　（＿＿泊＿＿日）  ＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）～＿＿＿月＿＿＿日（＿＿）　（＿＿泊＿＿日）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※必要に応じ、行を追加して記入してください。   1. 上記①の候補日のうち、ワーケーションを設定できる回数　最大＿＿＿＿　回 2. １回に受け入れることができるアーティスト等の人数　　　最大＿＿＿＿　人 3. その他、留意事項等がありましたら記載してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （５）受け入れるアーティスト等の属性 |
| 県内アーティスト等のみ希望  県内・県外問わず、幅広いアーティスト等の受入を希望  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （６）ＳＮＳ等による独自の情報発信 |
| ＳＮＳによる独自の情報発信が可能  ホームページによる独自の情報発信が可能  独自の情報発信は困難  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （７）地域の魅力や課題、アーティスト等に紹介したい人材、ホストからの提案などご自由に記載ください。 |
|  |
| （８）今回の事業実施により、期待していることがあればご記載ください。  （例）企業の「アートワーケーション」に発展させていきたい、アーティスト等の力をまちづくりに活かしたい　など |
|  |

※必要に応じ、スペースを拡大して記入してください。