

事務局使用欄	窓口番号	
	受付番号	
	申請受付日	年 月 日

beyond2020 プログラム 認証申請書

三重県知事宛

申請日	2021	年	2	月	1	日
-----	------	---	---	---	---	---

(*) の項目については、beyond2020プログラムと認証された事業・活動をまとめた内閣官房のサイト及び文化情報ポータルサイト「Culture Nippon」や文化庁ホームページへ掲載を予定しております。

1. 団体概要

フリガナ	〇〇カブシキガイシャ				
組織・団体名	〇〇株式会社				
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ	ヤマダ タロウ			
代表者	役職 代表取締役社長	氏名 山田 太郎			
担当者情報	部署名	〇〇部		フリガナ	スズキハナコ
	TEL	0312345678		氏名	鈴木花子
	FAX [任意]	0312345679		番号の間に「-」(ハイフン)は入れずに記入してください。	
	メール アドレス	〇〇xx@〇〇.co.jp			
住所	郵便番号	1000000		ハイフンなしの7桁の数字を記入してください。	
	都道府県	市区町村			
	三重県	津市			
	町名・番地			建物名・部屋番号	
〇〇町〇-〇-〇			〇xビル 1階		
団体属性	CP：株式会社等その他法人格を有する団体 ■JP：国の行政機関 ■SC：国立大学法人および学校法人 ■CP：株式会社等その他法人格を有する団体 ■LG：地方公共団体 ■PV：公益法人又はこれに準ずる団体 ■EX：その他				

2枚目に続きます

beyond2020 プログラム 認証申請書

2. 事業実施計画

■ 事業概要

フリガナ	○○○○キャンペーン						
事業・活動名 (*)	○○○○キャンペーン						
主催団体名 (*)	○○株式会社						
期間 (*)	2021 年 5 月 1 日		から 2021 年 5 月 2 日				
開催場所 (*)	都道府県	市区町村	町名・番地				
	三重県	○○市	○○町				
	会場名						
例) ○X文化センター 大ホール							
活動分野 (*)	※以下の中から該当する選択肢を選んでください。(複数選択可)						
	<input checked="" type="checkbox"/> 地域性	<input type="checkbox"/> 多様性	<input type="checkbox"/> 創造性	<input type="checkbox"/> 国際化	<input type="checkbox"/> 多言語社会	<input type="checkbox"/> 共生社会	<input type="checkbox"/> バリアフリー
事業概要 (*)	①②の内容を含めて、事業の概要を 300文字程度 で記入してください。 ①日本文化の魅力を発信する取組であることに関してご記入ください。 ②下記いずれか含むものにチェックを入れ、取組の内容をご記入ください。 (2点とも該当する場合には、双方にチェックを入れ、内容もご記入ください。)						
	<input type="checkbox"/> 障がい者にとってのバリアを取り除く取組である <input checked="" type="checkbox"/> 外国人にとっての言語の壁を取り除く取組である						
注意 ・WEBサイトへの掲載にあたり、文言の修正をさせて頂くことがありますので、あらかじめご了承ください。							
<これはサンプルです。> 海外の方をターゲットに北海道から沖縄まで日本の有名観光地を紹介。最近では旅行者の楽しみ方も日本製の製品を購入するという楽しみ方から日本ならではのレジャー体験を楽しむ傾向にあるということもあり、海外の方も言語の不安なく楽しめることをアピール。イベントを通して、参加者同士の交流が図れ、やりたいことや楽しみたいことが見つかる一助となる。<これはサンプルです。> イベント会場にも英語対応スタッフを配置。パンフレットも英語対応のものを用意。<これはサンプルです。>							
本事業の対象者 (*)	※本事業の参加対象者として該当する選択肢を以下の中から選んでください。(複数選択可)						
	<input type="checkbox"/> 子ども	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 障がい者	<input checked="" type="checkbox"/> 外国人	<input checked="" type="checkbox"/> そのエリアにお住まいの方		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (そのエリアにお勤めの方、そのエリアに遊びに来ている方など)						
URL (*) [任意]	http://www.○○○○○						
問い合わせ先 (*) [任意]	TEL	0312345678	イベントに関する問い合わせ電話番号があればお知らせください。 番号の間に「-」(ハイフン)は入れずに記入してください				
参加予定人数 (*)	500~1000 人	想定人数を選択してください。	参加料 (*)	無	有無を選択してください。		
予算[任意]	5,000,000 円	想定予算を記入してください。					

beyond2020 プログラム 認証申請書

■ ロゴマークの使用方法

ロゴマーク 使用方法	印刷物	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ <input checked="" type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 記事 <input type="checkbox"/> ポスター <input checked="" type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> のぼり <input type="checkbox"/> その他 ()
	映像	<input type="checkbox"/> テレビ番組 <input type="checkbox"/> 動画 (会場用) <input type="checkbox"/> 動画 (WEBサイト掲載用) <input type="checkbox"/> その他 ()
	WEB	<input checked="" type="checkbox"/> WEBサイト URL (http://www.ooooo) <input type="checkbox"/> その他 ()
	販促物・商品	<input type="checkbox"/> 販促物 () <input type="checkbox"/> 商品 ()
	その他	使用方法について詳細を記入してください。 -----

3. 提出書類

提出書類	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約書 兼 同意書 <input checked="" type="checkbox"/> 団体の活動内容がわかる書類 (規約等)
	任意	<input type="checkbox"/> 企画内容がわかる書類 (企画概要書等)