

「あいちトリエンナーレ 2019 パートナーシップ事業」募集要項

1 趣旨

「あいちトリエンナーレ 2019」と相互に広報協力を行っていただける文化芸術事業を、「あいちトリエンナーレ 2019 パートナーシップ事業」として募集し、双方の事業の盛り上げを図ります。

2 対象となる事業

パートナーシップ事業の対象となる事業は、次の(1)、(2)、(3)の要件をいずれも満たすものとします。

(1) 2018年8月1日(水)(トリエンナーレ開幕1年前)から2019年10月14日(月・祝)(トリエンナーレ閉幕日)までの間に、原則として愛知県で実施される文化芸術事業

※この期間に1日でも開催日が含まれる事業は可とします。

(2) 申請者が作成するチラシ等の印刷物やWebサイトなどに、「あいちトリエンナーレ 2019 パートナーシップ事業」の名称と「パートナーシップ事業ロゴマーク」(以下「ロゴマーク」という。)を掲載し、トリエンナーレの開催を広報していただける事業

※開催日時、開催場所が確定していない場合は、確定後に申請してください。

(3) その他

- ・宗教活動や政治活動を目的とする事業でないこと
- ・暴力団が関与する事業でないこと
- ・公序良俗に反する事業でないこと

3 実行委員会による広報協力

あいちトリエンナーレ実行委員会は、決定したパートナーシップ事業について、申請書に記載された内容(事業名、開催日時、開催場所、事業内容等)をトリエンナーレの公式Webサイトで紹介します。

また、愛知芸術文化センター内に配架スペースを設置し、各申請者が作成したパートナーシップ事業のチラシ(上限50枚)を陳列します。

4 募集期間

2018年7月20日(金)から2019年7月31日(水)まで

5 申請方法

(1) 提出様式

あいちトリエンナーレ 2019 パートナーシップ事業申請書(別記様式)

※申請書は、公式Webサイト(<http://aichitriennale.jp>)からダウンロードできます。

(2) 提出方法

原則、電子メールにより提出してください。

※電子メールでの提出が難しい場合は、実行委員会事務局にご相談ください。

(3) 提出先

あいちトリエンナーレ実行委員会事務局

電子メール triennale@pref.aichi.lg.jp

※電子メールのタイトルは「パートナーシップ事業申請」としてください。

6 決定の連絡

実行委員会において申請内容を審査し、パートナーシップ事業の決定を行います。(決定までに1~2週間を要します。)

実行委員会は審査結果を申請者に電子メールにて通知するとともに、ロゴマーク及びその使用方法をお知らせします。

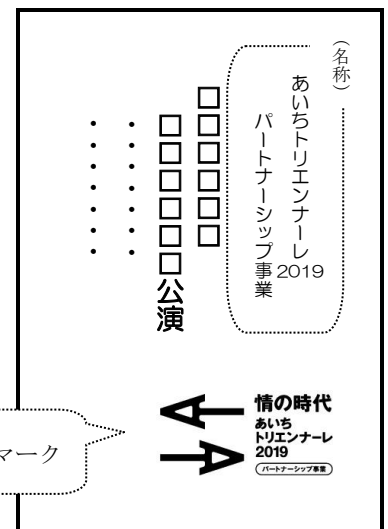
なお、申請時の内容に虚偽の記載があった場合には、決定を取り消すことがあります。

◆「あいちトリエンナーレ 2019 パートナーシップ事業」名称及びロゴマーク使用例

(印刷物)



(看板)



7 その他

(1) 申請書の「トリエンナーレ公式 Web サイト掲載内容」欄にご記入いただいた内容は、公式 Web サイトに掲載しますので、公開可能な情報をご記入ください。

(2) やむを得ず事業の内容を変更・修正する必要が発生した場合は、速やかに実行委員会までご連絡ください。

(3) 申請書の作成等に必要経費は、各申請者の負担とします。

8 問合せ先

あいちトリエンナーレ実行委員会事務局 担当：東出、林

住 所：〒461-8525

名古屋市東区東桜一丁目 13-2 愛知芸術文化センター6階

(愛知県県民文化部文化芸術課トリエンナーレ推進室内)

電 話：052-971-6127

F A X：052-971-6115

電子メール：triennale@pref.aichi.lg.jp

あいちトリエンナーレ 2019 パートナーシップ事業 申請書

1 事業の内容等

〔トリエンナーレ公式Webサイト掲載内容〕	事業名	〇〇〇アートフェスタ 2018		
	事業のアピール・メッセージ・キャッチコピー等 ※20 字以内	世界の芸術を心ゆくまでお楽しみください！		
	開催日時	2018・2019 年 〇月 〇日（金）～2018・2019 年 〇月 〇日（日） 12 時 00 分 ～ 18 時 30 分 （24 時間制でご記入ください）		
	開催場所	（施設名）愛知芸術文化センター12 階 アートスペース〇		
		（所在地）名古屋市東区東桜 1-13-2		
	事業分野 ※該当するものを○で囲んでください。	美術・音楽・演劇・舞踊・伝統芸能・ その他（ ）		
	事業目的（注）	多くの県民の方に世界の芸術にふれていただき、地域の文化振興を図る。		
	事業内容 ※200 字以内	※公演の場合は、出演者・演目等もご記入ください。 愛知芸術文化センターの施設内において、世界各国の芸術作品の展示や、作家のワークショップを行います。		
		入場料・参加費	有料〔	円〕
	対象事業のホームページアドレス	http://artfesta.jp/		
対象事業の問合せ先	（名称）〇〇〇アートフェスタ 2018 実行委員会事務局			
	（電話）（052）971-0000			
	（電子メール）artfesta.@af.or.jp			

（注）「事業目的」欄の記載事項は、Web サイトに掲載しません。

2 申請者の概要等

申請者	（フリガナ） 団体名 ※団体の場合のみ	〇〇〇アートフェスタジッコウイインカイ 〇〇〇アートフェスタ実行委員会			
	（フリガナ） 団体代表者または 個人氏名	アイチ タロウ 愛知 太郎	生年月日	大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	
	住 所	〒460-8501 名古屋市中区〇〇1-2-3			
	連 絡 先	担当者名	愛知 花子		
		電 話	（052）971-0000		
		F A X	（052）971-□□□□		
		電子メール	〇〇〇_aichi@af.or.jp		
	「パートナーシップ事業」の名称・ロゴマークを掲載するもの ※該当するものを○で囲んでください。	チラシ・パンフレット・ポスター・Web サイト・ 看板・新聞・雑誌・プログラム・出品目録・ その他（ ）			
	ロゴマークの送付方法 ※希望する方法を○で 囲んでください。	・ 電子メールで送信 ・ 入手済みにつき不要			
	告知事項	・ 宗教活動や政治活動を目的とする事業ではありません。 ・ 暴力団が関与する事業ではありません。 ・ 公序良俗に反する事業ではありません。 はい ・ いいえ			
備 考 ※特記事項があれば ご記入ください。					