

| START Box ササハタハツ使用申請書 | |
|--|---|
| 対象ジャンル <small>※該当するものを○で囲んでください</small> | 絵画・写真・版画・彫刻・彫金・デザイン・ ファッション・メディアアート・インスタレーション・ その他 () |
| 使用希望場所 <small>※希望する場所の数字を○で囲んでください</small> | ① 都営笹塚二丁目アパート 42-15号棟1階 2 都営幡ヶ谷二丁目第2アパート 52-1号棟1階 3 どちらでも構わない |
| 使用希望期間 <small>※希望する期間の数字を○で囲んでください</small> | ① 令和5年4月17日(月)から令和5年6月28日(水)まで 73日間 2 令和5年7月10日(月)から令和5年9月27日(水)まで 80日間 3 どちらでも構わない |
| 活動計画 <small>※該当する活動予定日を○で囲み、予定時間をご記入ください</small> | 【活動予定日】 毎日 ①月・火・②水・③木・④金・土・⑤日 【主な活動予定時間】 11時00分から20時00まで |
| グループでの制作活動の有無 <small>※該当するものを○で囲んでください</small> | 有・①無 ※有の場合は、下記に申請者以外で利用する方の氏名をご記入ください。 (最大2名) ①氏名: _____ ②氏名: _____ |
| 活動経歴・創作場所を必要とする理由 | 【活動年数5年8月(うち在学中の活動年数4年0月)】 東京●●美術大学卒業後、自宅兼アトリエで創作活動を継続している。 自宅とは別の場所で創作活動をしたいが、現在、アトリエを借りるには金銭的に 厳しい状況にあるため、本施設を利用し、創作活動を行いたい。 |
| 応募要件 <small>※該当する要件を○で囲み、()内に名称等を記入してください。</small> | ① 都内在住 ② 都内在勤 (勤務先名: _____ 所在地: _____) ③ 最終学歴 (学校名: _____ 所在地: _____) |
| 確認事項 <small>※使用規約を確認し、チェックボックスに☑を入れてください。</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 使用規約を確認しました。 |
| 上記のとおり使用したいので申請します。 | |
| 令和5年1月30日 | |
| 公益財団法人東京都歴史文化財団 アーツカウンシル東京企画部長 殿 | |
| 申請者住所 | 〒123-4567 東京都港区六本木1-2-3 アーツビル456号 |
| 氏名 | 歴文 太郎 年齢27歳 |
| (アーティスト名) | アーツタロー |
| 電話 | 080-9876-5432 |

アーティストの創作活動の場所に関するアンケート

下記アンケートについて、該当する番号を○で囲んでください。

① START Box ササハタハツを何で知りましたか。

- ①.ホームページ 2.SNS 3.知人や学校等の紹介 4.その他 ()

② 創作活動の場の支援についてお聞きします。

(1) どのような単位で使用したいですか。

- 1.時間単位 ②.日単位 3.週単位 4.月単位 5.3か月単位 6.半年単位 7.年単位

(2) どのくらいの金額（日額）でしたら使用したいですか。

- 1.500円以下 2.501円～1,000円 ③.1,001円～1,500円 4.1,501～2,000円 5.2,000円以上
6.無料でないと使用したくない

(3) どのくらいの広さの活動場所の支援があるとよいですか。

- 1.10㎡以下 2.11㎡～30㎡ ③.31㎡～50㎡ 4.51㎡以上

(4) 使用にあたり、どのようなことを重視しますか。（複数選択可）

- ①.交通アクセスの良さ ②.広さ 3.電力の大きさ
4.天井の高さ 5.綺麗さ 6.近隣にコンビニ・商業施設がある
7.おしゃれさ 8.他のアーティストと交流できる ⑨.使用料金
10.使用者の紹介など広報支援がある 11.物販ができる

～ アンケートは以上になります。アンケートにご協力頂きありがとうございました。～