

文化芸術活動の継続支援事業
【事前確認証発行依頼書】

A 事前確認団体名	一般社団法人日本フラメンコ協会
-----------	-----------------

以下個人情報日本芸術文化振興会への申請情報と同一のものとしてください。

氏名(本名)	ふりがな	
	姓	名
芸名	ふりがな	
生年月日	年 月 日	
	※西暦でご記入ください。	
住所	〒 -	
電話番号		
メールアドレス		

ANIF会員ですか	<input type="checkbox"/> はい (会員番号:) <input type="checkbox"/> いいえ
-----------	---

※上記で「いいえ」にチェックした方は推薦者名をご記入ください

推薦者名(※)	
---------	--

(※)ANIF会員以外の方は、ANIF最高顧問、会長、副会長、理事長、理事、事務局長、いずれか1名の推薦が必要となります。
なお、退会者は上記に該当します。未更新者は更新手続き後に依頼書をご提出いただくか、上記推薦者名をご記入ください。

下記に当てはまる場合は、にチェックを入れてください

- 直近の過去3年間において、複数回、不特定多数が集まる公演に携わったことがあります。
- 現在、フラメンコ分野で業務能力があり、今後も継続してフラメンコに関わる意志があります。
- フラメンコ活動による収入があります。(※常時雇用による収入を除く)
- 私は、他の団体に確認番号の発行を依頼していません。

※注:常時雇用とは、雇用保険の対象になっていることです。原則として、1か所の事業者(個人事業主も含む)で、週の労働時間がおよそ20時間未満の場合は対象になりませんが、それ以上労働している場合でも、雇用期間が31日以内など、雇用保険の対象とならない場合があります。なお雇用保険の対象となる場合、雇用保険被保険者証が発行されます。業務委託として仕事をしている場合は常時雇用にはあたりません。

私は、ここに記載したことに相違ないことを証し、フリーランスの芸術家等に該当することを認める確認証(番号)の発行を依頼します。

ANIF会員以外の方は推薦者への確認

年 月 日

署名 _____

事務局処理欄	受付日: 月 日	確認証番号:
--------	----------	--------