

## 高知県民俗芸能等担い手支援事業実施要領

### 第1 目的

本事業は、担い手不足により中断又は廃絶の危機にある中山間地域の伝統的な祭り・民俗芸能を支援するため、大学や企業など外部の支援者と保存会をマッチングする体制を整え、演者や運営スタッフ等を確保するとともに、交流や共同作業を通じて参加者との絆を深め、貴重な土佐の伝統文化の活性化及び伝承並びに交流人口の拡大を図ることを目的として実施する。

### 第2 実施主体

事業の実施主体は高知県文化遺産総合活用推進委員会（以下「委員会」という。）とし、高知県文化生活部歴史文化財課に事務局を置く。

### 第3 事業の内容

県内の伝統芸能保存団体（以下「受入団体」という。）が実施する民俗芸能等について、受入団体の希望を基に、委員会が県内の大学・企業等（以下「参加団体」という。）との調整を行い、参加団体からの担い手（以下「参加者」という。）の参加の支援を行うものとする。

#### （1）事業実施期間

令和7年6月3日～令和8年3月31日

### 第4 事業の手続き

- （1）本事業を実施する受入団体は、別記第1号様式の担い手支援事業受入計画書（以下「計画書」という。）を所在の市町村を経由して、委員会に提出するものとする。
- （2）委員会は提出された計画書に基づき参加団体に照会し、参加可能な団体は別記第2号様式の担い手支援事業参加申込書（以下「申込書」という。）を委員会に提出するものとする。
- （3）委員会は申込書に基づき別記第3号様式の担い手支援事業支援計画書（以下「支援計画書」という。）を作成し、該当市町村、受入団体及び参加団体に通知するものとする。

### 第5 委員会の役割

委員会は支援計画書に基づき、以下の調整を行うものとする。

- （1）参加者の交通手段等の確保
- （2）参加者のボランティア保険等の加入
- （3）受入団体、参加団体、参加者へのアンケートの実施
- （4）その他支援するにあたり必要な事項

## 第6 受入団体の役割

- (1) 参加者が祭りの準備及び実施に参画する際に必要となる、衣装、道具等の手配
- (2) 参加者への事前研修を行う場合、必要な講師及び会場等の手配

## 第7 参加団体の役割

自団体内での参加者の募集及び参加への配慮

## 第8 参加者の役割

- (1) 踊り手、担ぎ手等の担い手としての参加
- (2) 運営、準備における補助
- (3) 参加する祭りの歴史や背景等についての学習

## 第9 市町村の役割

委員会と受入団体との円滑な調整のための協力

## 第10 経費負担

別表1のとおり

## 第11 個人情報の取り扱い

委員会は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を守り、委員会の個人情報保護方針に基づき個人情報を取り扱うものとする。

## 附則

この要領は令和6年6月27日から施行する。

この要領は令和7年6月3日から施行する。

## 個人情報保護方針

### ●個人情報とは

「個人情報」とは、個人に関する情報（住所、氏名、電話番号、E-mail アドレス等）であり、特定の個人を識別できるものをいいます。（直接、個人を識別できるもののほか、他の情報と照合することで識別することができる情報も含まれます。）

### ●個人情報収集の制限

高知県文化遺産総合活用推進委員会（以下「委員会」という。）が個人情報を収集する際は、利用者の意思による情報の提供を原則とします。個人情報の収集は、その収集目的を明確にし、その目的を達成するために必要な範囲内で行います。

### ●個人情報の利用制限

個人情報は、収集目的の範囲内で利用します。また、個人情報は、利用者本人の同意がある場合など、法令で定める場合を除き、収集目的以外で利用したり、第三者に提供したりすることはありません。

### ●個人情報の管理

収集した個人情報は、委員会が厳重に管理し、滅失及びき損の防止その他の個人情報の適切な管理のために必要な措置を講ずるよう努めます。

別表 1

| 経費区分         | 内容                                                                                                                                  | 備考                                                                                                                                                                                            |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 旅費           | 活動に要する交通費、宿泊費                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 交通費<br/>県内移動に限る。</li><li>・ 宿泊費<br/>1人あたり 13,400 円/泊を限度とする<br/>(宿泊諸費を含む)。</li></ul>                                                                    |
| 使用料及び<br>賃借料 | 車両等の借上料や会場使用料として支払<br>われる経費                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>・ バス等借上経費<br/>原則開催日当日利用分のみ支給対象<br/>とする。<br/>事前準備や練習時に必要な場合は経<br/>路や人数、公共交通機関の状況等を勘案<br/>し、事務局にて台数等を検討する。</li><li>・ 会場使用料<br/>事前研修を目的とした利用に限る。</li></ul> |
| 保険料          | 傷害・損害保険料として支払われる経費<br>(ボランティア保険等を想定)                                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 雑費           | 活動に要する物品購入等に要する経費<br>(例) <ul style="list-style-type: none"><li>・ 事前練習、当日の参加において必要とな<br/>る道具類や衣装類</li><li>・ 食品を取り扱う場合の保菌検査</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 活動実施に直接必要なものに限る。</li><li>・ 終了後個人所有となるものは原則参加<br/>者個人で負担とする。</li></ul>                                                                                 |

担い手支援事業受入計画書

令和 年 月 日

高知県文化遺産総合活用推進委員会長 様

団 体 名

住 所

代表者氏名

下記の伝統芸能を開催するにあたり、担い手の受入を希望しますので、よろしくお願いします。

|                         |                                          |  |      |                                 |
|-------------------------|------------------------------------------|--|------|---------------------------------|
| 概要                      | 名称：（開催芸能名称）<br>所在地：<br>開催日時：<br>出演者数：約〇人 |  |      |                                 |
| 希望内容                    |                                          |  |      |                                 |
| 役割<br>※ 作業内容を具体的に記入ください | 希望日時                                     |  | 希望人数 | 参加条件<br>※ 必要な経験や知識等があれば記入してください |
| ① 踊り手・担ぎ手<br>〔 〕        | 日時                                       |  |      |                                 |
|                         | 場所                                       |  |      |                                 |
| ② 数ヶ月前からの企画・調整<br>〔 〕   | 日時                                       |  |      |                                 |
|                         | 場所                                       |  |      |                                 |
| ③ 前日～当日の運営・準備<br>〔 〕    | 日時                                       |  |      |                                 |
|                         | 場所                                       |  |      |                                 |
| ④ その他<br>〔 〕            | 日時                                       |  |      |                                 |
|                         | 場所                                       |  |      |                                 |
| 必要経費<br>（委員会、参加者負担）     | （食費、交通費など）                               |  |      |                                 |

別記第 1 号様式

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 用意すべきもの<br>(委員会、参加者負担)          | (衣装や道具の貸出、服装、食事の準備など)                                                                                                                                                                                                                                |
| スケジュール<br>(予定)                  | ※ ・ 集合場所や時間等、現時点で判明しているスケジュールを記載してください。<br>・ まだ未確定な部分については、いつ頃に決定見込みであるか記載ください。<br>・ 別紙での報告でも問題ありません。<br><br>(記載例)<br>【〇月〇日】<br>09:00 集合場所又は最寄り駅に集合<br>10:00～12:00 事前準備開始<br>12:00～13:00 昼食、着替え<br>13:00～15:00 〇〇祭り開催<br>15:00～16:00 片付け<br>16:00 解散 |
| 連絡先                             | (氏名)<br><br>(連絡先)                                                                                                                                                                                                                                    |
| その他<br><br>※ 要望等ございましたら、記入ください。 |                                                                                                                                                                                                                                                      |

(市町村記載欄)

|     |                        |
|-----|------------------------|
| 意見欄 | (担当課)<br>(氏名)<br>(連絡先) |
|-----|------------------------|

(事務局記載欄)

|     |  |
|-----|--|
| 意見欄 |  |
|-----|--|

担い手支援事業参加申込書

令和 年 月 日

高知県文化遺産総合活用推進委員会長 様

団体名又は個人名

住所

代表者氏名

※ 団体名の場合のみ

下記の伝統芸能を開催するにあたり、担い手事業に参加しますので、よろしくお願いします。

|                              |                                       |                                      |    |                          |
|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----|--------------------------|
| 開催芸能名                        |                                       |                                      |    |                          |
| 参加方法                         | <input type="checkbox"/> ボランティア・サークル等 | <input type="checkbox"/> 企業、団体としての参加 |    |                          |
|                              | <input type="checkbox"/> 地域学習等、カリキュラム | <input type="checkbox"/> その他（ ）      |    |                          |
| 参加目的                         | (例：地域学習、踊り手への協力、当日運営支援 など)            |                                      |    |                          |
| 参加希望内容                       |                                       |                                      |    |                          |
| 役割                           | 参加者情報                                 |                                      |    |                          |
| ※ 第1号様式記載の役割番号<br>を選択してください。 | (ふりがな)<br>氏名                          | 性別                                   | 住所 | ※ 連絡先<br>TEL、メールア<br>ドレス |
| ①                            | 〇〇 〇〇                                 |                                      |    |                          |
| ①、②                          | △△ △△                                 |                                      |    |                          |
|                              |                                       |                                      |    |                          |
|                              |                                       |                                      |    |                          |
|                              |                                       |                                      |    |                          |
|                              |                                       |                                      |    |                          |
|                              |                                       |                                      |    |                          |
| 今回の参加で期待すること                 |                                       |                                      |    |                          |
| 随行者の有無                       | 有 職・氏名（ ） 滞在期間（ ）<br>無                |                                      |    |                          |
| その他                          |                                       |                                      |    |                          |
| ※ 要望等ございましたら、記入ください。         |                                       |                                      |    |                          |

※ ・団体で参加される場合は、規約等活動内容がわかる資料を添付してください。  
・参加にかかる経費は予算執行の必要から把握するものです。交通用具、宿泊場所は協議の上、当委員会が調整・手配、上記の枠内で負担します。  
・記載いただいた個人情報、高知県文化遺産総合活用推進委員会が実施する担い手支援事業を遂行する上で、その他の目的に使用することはありません。

担い手支援事業支援計画（芸能名）

作成年月日（改正日） 令和 年 月 日

1. 基本情報

- （1） 芸能名称（保存会名称）
- （2） 所在地
- （3） 開催日時  
令和 年 月 日（ ） 時 ～ 時
- （4） 出演者数  
約 人

2. 支援内容

- （1） 保存会や地域の困りごと・課題
- （2） 支援を求める内容
  - ① 役割
  - ② 参加人数  
〇人

3. 支援スケジュール

別紙「実施スケジュール表」のとおり  
（記載例）

【〇月〇日】

自宅から集合場所までの区間は自己手配

- 08:30 集合場所（〇〇駅）集合、徒歩にて〇〇神社へ向かう
- 08:45 〇〇神社着、当日の役割の説明
- 09:00～12:00 事前準備開始（作業内容を記載）
- 12:00～13:00 昼食（自己手配）  
〇〇会議室で着替え

## 別記第3号様式

|             |          |
|-------------|----------|
| 13:00～13:15 | 〇〇へ集合、待機 |
| 13:30～15:00 | 〇〇祭り開催   |
| 15:00～16:00 | 片付け      |
| 16:00       | 解散       |

### 4. 必要経費

(受入団体)

(参 加 者)

### 5. 準備物

(受入団体)

(参 加 者)

### 6. ボランティア保険の加入について

取得した個人情報は、本事業の実施に必要なボランティア保険の加入のみに使用し、その他の目的に使用することはありません。

### 7. 緊急連絡先