

平成28年度 文化庁新進芸術家海外研修制度 申込書

分野	<input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 舞台美術等 <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> メディア芸術	専門分野	
研修区分	<input type="checkbox"/> 1年( 日) <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 特別 <input type="checkbox"/> 高校生(15歳以上18歳未満)	研修時期(予定)	平成 年 月 旬 ~ 平成 年 月 旬
研修予定国・都市	国名(都市)	国名(都市)	国名(都市)
研修国が複数となる理由			

※研修国は1か国を原則としますが、特段の事情がある場合は複数国の申請を認めます

氏名	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男	ふりがな	写真貼付位置 上半身4cm×3cm 過去3ヶ月以内に撮影し、正面を向いていること(興行用、スナップ写真等不可) 写真の裏面に氏名を記入すること
	本名	印	芸名・雅号	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	年齢	歳 (平成27年9月1日現在)	国籍
職業名		配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族	人 本籍地 都道府県
勤務先又は学校名	(名称・役職)	(所在地)		
所属団体	(名称)	(所在地)		

現住所	〒	※海外在住の者もその住所を記入	電話
			携帯電話
			eメールアドレス

その他連絡先(海外在住者のみ記入)	(氏名)	(申請者との関係)	電話
	〒		携帯電話
			eメールアドレス

健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> やや不健康 <input type="checkbox"/> 不健康	既往歴	(最近5年以内のみ記入)	身長・体重(声楽・舞踊分野のみ)	cm	kg
------	---	-----	--------------	------------------	----	----

最終学歴	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 平成	(名称)	※ 在学・卒業・中退 (※印のところは○で囲む)
------	---	------	--------------------------

資格			
----	--	--	--

語学	英語	4段階自己評価 (□にチェックしてください) □4 □3 □2 □1	英検・TOEIC等の資格・点数	その他の語学	語	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
					語	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
					語	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1

※4段階自己評価の目安  
 4 日本語とほとんど同等に使用できる  
 3 仕事に使用できる程度の会話・読解力がある  
 2 海外旅行等での日常会話にはほとんど不都合がない  
 1 高等学校までの授業や大学の第2外国語で履修したことがある

本制度での研修歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(研修年度)	(研修期間)	(研修国)	(研修分野)
----------	---	--------	--------	-------	--------

本制度の応募履歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(応募年度)	(応募分野)
----------	---	--------	--------

所属長の同意 (会社や団体に勤務のみ)	団体名	〒	住所
	代表者職名	印	
	代表者名		

保護者の同意 (応募者が未成年の場合のみ記入)	応募者が平成28年度新進芸術家海外研修制度に申請することに同意します。また決定した場合には、研修を実施するにあたり、必要な指導・助言、監督を行います。		<input type="checkbox"/> 応募者本人と同居 <input type="checkbox"/> 応募者本人と別居(下欄に記入)
	氏名	〒	住所 会社・団体の住所
	(自署)	印	住所 電話

他の海外研修制度との併願状況				応募書類提出先団体
申請先	結果発表時期	備考		

チェックリスト(全ての準備が終了後、チェックしたうえで提出してください。) <input type="checkbox"/> 押印しましたか <input type="checkbox"/> 申込書・経歴書・研修計画書・推薦書は揃っていますか また、DVDを提出する場合、資料内容一覧も付けていますか <input type="checkbox"/> 未記入の部分はありますか <input type="checkbox"/> 研修開始時期は、平成28年9月1日～平成29年3月31日になっていますか また、研修期間が1年の場合は期間が200日～350日の間になっていますか	<input type="checkbox"/> 添付資料について、募集案内を確認のうえ、添付しましたか <input type="checkbox"/> 受入承諾書(組織による受入の場合、レターヘッド入り)及びその和訳を添付しましたか (以下、美術分野のみ) <input type="checkbox"/> 添付資料として、クリアファイルとは別にA4(片面・カラー)1枚に代表作をまとめた資料を添付しましたか
---	---



# 研修計画書

(氏名)

※この書類は、特段の事情により研修施設が複数になる場合には、1施設につき1枚ずつ作成してください

## 1. 研修施設等(個人も含む。)

国名	日本語	都市名	日本語	外国語
施設名称	日本語			施設の設置者
	外国語			
所在地	外国語			電話番号
				URL
代表者	職名	氏名	の研修施設別設	<input type="checkbox"/> 大学・大学院 <input type="checkbox"/> その他の学校 <input type="checkbox"/> 研修・養成機関 <input type="checkbox"/> 研究機関 <input type="checkbox"/> 芸術団体・芸術家
	日本語			
主たる指導者	職名	氏名	受入承諾書	<input type="checkbox"/> 入手済 <input type="checkbox"/> 発行依頼中(受入承諾状況説明書を添付)
	日本語			
施設の概要				

## 2. 研修目的

--

## 3. 研修方法

--

# 推 薦 書

平成 年 月 日

推薦者氏名

(役職・肩書)

印

候補者氏名

推薦理由

## DVD資料内容一覧

(氏名)

CHAPTER	収録時間(分秒)	作品名	役名・役割等	収録年月	会場等
1					
2					
3					
4					
5					

※全体を1つのトラックとし、作品毎にCHAPTERで区切りを入れてください。

◇「DVD資料内容一覧」の記入要領

■収録時間

○映像、音楽資料は必ず1枚のディスクにまとめてください。

収録時間は1曲5分以内、全体で15分以内とし、それぞれの作品の収録時間(分数)を記入してください。

■作品名および役名・役割等

○楽曲、演劇、舞踊等の作品名は、作者など作品が特定できる情報を記入してください。

○役名・役割等の欄に応募者本人の各作品における役名・役割等を記入してください。

■収録年月および会場等

○既存の資料を添付した場合は、作品の収録した年月と会場等を記入してください。

○応募のために作成した映像資料や音楽資料の場合は、収録した場所を記入してください。