

平成29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	<input type="checkbox"/> 作品制作者 ※美術分野の方のみ記入				
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 本名			印	□男 □女	ふりがな 芸名・雅号			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					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日			年齢		歳 (平成28年9月1日現在)			国籍					
職業名				配偶者	□有 □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 (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) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 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	□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	□無 <input type="checkbox"/> 有	(応募年度)						(応募分野)					

所属長 の同意 (会社や団体等 に勤務のみ)	団体名 代表者職 名 代表者名						印	〒 住所						
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29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。 氏名 (自署)						印	□応募者本人と同居 〒 住所 電話						
□応募者本人と別居(下欄に記入) 会社・団体の住所														

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

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。)

- 押印しましたか
- 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
- 未記入の部分はありませんか
- 研修開始時期は、平成29年9月1日～平成30年3月31日になってますか
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

- 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
- 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)
- 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

経歴書

(氏名)

1. 専門教育や研修等の履修歴

主な専門教育、研修等の履修歴			
和暦年	(西暦)	月	主な専門教育、研修等の履修歴(卒業、修了等の略歴を記入してください)
年	()		
年	()		
年	()		
年	()		

2. 職業略歴(未就業者は記入不要)

和暦年	(西暦)	月	職業略歴(就職, 就業, 所属等の略歴を記入してください)
年	()		
年	()		
年	()		
年	()		

3. 主な海外滞在歴(1ヶ月以上の滞在を記入。上記1, 2と重複して記入しても構いません。)

国名(都市名)	滞在期間	滞在月数	滞在理由
()			
()			
()			
()			

4. 主な芸術活動の履歴

5. 受賞等の履歴

3. 受賞歴等の履歴		受賞歴等(主催者, 賞名, 作品名, 役名等を記入してください)
和暦年	(西暦)	月
年	()	
年	()	
年	()	
年	()	

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 外国语			施設の設置者	
所在地 外国语			電話番号 URL	
代表者 日本語 外国语	職名	氏名	の研修種別 の施設別	<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
主たる指導者 日本語 外国语	職名	氏名	受の入状況 の承諾書	<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)
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) _____

チャプター	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、作品毎にチャプター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。