

【様式①】2019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"/> 作品制作者 <input type="checkbox"/> その他) ※美術分野の方はどちらかにチェックを入れて下さい。 <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)	西暦 年 月 旬 ~ 年 月 旬	
研修予定国・都市	国名 : 都市名 : :	国名 : 都市名 : :	国名 : 都市名 : :	
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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	ふりがな 芸名・雅号	写真貼付位置
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年齢	歳 (平成30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)			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
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 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 (名称)	<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	(いずれかにチェック)
------	--	---	-------------

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	<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 (会社や団体等に勤務のみ)	応募者を2019年度新進芸術家海外研修制度(長期研修)候補者として承諾します。 団体名 代表者職名 代表者名	住所 〒 住所 〒	会社・団体の住所 〒
保護者の同意 (応募者が未成年の場合のみ記入)	応募者が2019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)	住所 〒 住所 〒	<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) 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 <input type="checkbox"/> 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、2019年9月1日～2020年3月31日になってますか <input type="checkbox"/> 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
---	---

個人情報の取扱いについて 募集案内14ページ参照(□にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 内容を確認した上で同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。
---	---

【様式②】経歴書

(氏名)

1. 専門教育や研修等の履修歴

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	滞在月数	滞在期間(西暦)

4. 主な芸術活動の履歴

和暦年	(西暦)	月	作品・公演名・展覧会名・役割等	会場	主催者
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					
年 ()					

5. 受賞等の履歴

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

【様式③】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 外国語	施設の設置者				
所在地	外国語	電話番号	URL			
代表者	職名	氏名	の研 修 施 別 設 受 入 の 状 承 況 承 諾 書	大学・大学院 その他の学校 研修・養成機関 研究機関 芸術団体・芸術家	研 修 形 態	<input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 聴講 <input type="checkbox"/> 集団指導 <input type="checkbox"/> 個人指導 <input type="checkbox"/> その他
	職名	氏名				<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)
主たる指導者	日本語 外国語	職名	氏名			
内・3 10) ポイント数 施設の概要						

2. 研修目的(枠幅変更不可。360文字以内・ポイント数10)

3. 研修方法(枠幅変更不可。1700文字以内・ポイント数10)

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。