|  |          | はラボ:実践実習プログラム・職場体験ブ<br>ゝ━ |                  |
|--|----------|---------------------------|------------------|
| インター   | -ンシッフフロク | `ラム 2018 ほ                | 申込用紙             |
| ふりがな   |          | 申込コース(希望するコース             | (10)             |
|  |          | ①舞台芸術インターンシップ【幻           |                  |
| お名前  |          | ②舞台芸術インターンシップ【舞           | <b>≨台技術コース</b> 】 |
|  |          | ③学生インターンシップ               |                  |
| 性別   | 男· 女     | 年齢                        | 才                |
| [学生の場合]<br>学校・学部・学科・学年   |          |                           | (年)              |
| 住所   | ( 〒 -    | )                         |                  |
| 帰省する場合の住所  |          |                           |                  |
| 電話番号   |          |                           |                  |
| PCメールアドレス  |          |                           |                  |
| 連絡用メールアドレス   |          |                           |                  |
| ※PCメールはデータ送信用、連絡用メールは毎日必ず確認できるものでPCからのメールが受け取れるアドレスをお願いいたします。同じアドレスで                               |          |                           |                  |
| も可。<br>合否を上記のメールでご連絡しますので、手書きの場合は i (アイ) 1 (イチ) 7 (ナナ) _ (アンダーバー) - (ハイフン)など文字の区別をはっきり<br>とお願いします。 |          |                           |                  |
| アートマネジメント・舞台制作に関するこれまでの経験や特技(デザイン、撮影、舞台技術)など   |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
| 参加に対しての抱負、PRポイント   |          |                           |                  |
| 参加に対しての記食、「 ベバイン 「   |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           | -                |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
| 好きな/よく観るアートジャンルやアーティスト   |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
|  |          |                           |                  |
| 【アンケート】このインターンシップ募集の情報をどこで知りましたか?(選考には関係ありません)   |          |                           |                  |

☆ご記入いただいた個人情報は、愛知県芸術劇場(公益財団法人愛知県文化振興事業団)にて厳重に管理し、本事業を 運営するために使用し、それ以外に使用しません

お送り先:E-mail ws9@aaf.or.jp FAX 052-971-5541 お問い合わせ:愛知県芸術劇場 052-971-5648 (藤井・加藤)

★応募時の注意事項

○インターンシップ期間中は無給とします。また、交通費、食費等の経費も支給しません。