

アートマネジメント講座 応募票

ふりがな			
お名前		年齢	才
		[学生の場合]学校・学部・学科・学年	
		(年)	
ご住所	(〒 -)		
帰省先のご住所 (帰省先から通う場合のみ)			
電話番号			
メールアドレス			

※メールは毎日必ず確認され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。

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（専攻、デザイン、撮影、舞台技術）など

参加に対する抱負、PRポイント

好きな／よく観るアートジャンルやアーティスト

希望する方は
☑をつけてください

☐ 9月12日「舞台芸術創造セミナー」（俳優&音響ワークショップ）の見学

☐ ②劇場インターンシップ 希望するコース ☐ 舞台技術コース

☐ 企画制作コース

※②劇場インターンシップ参加希望者は9月22日に面談し、選考を行います。

【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 ws24@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・山本）

★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。