

インターンシッププログラム 2023 申込用紙

ふりがな	申込コース（希望するコースに○）	
お名前	①舞台芸術インターンシップ【企画制作コース】	
	②舞台芸術インターンシップ【舞台技術コース】	
	③学生インターンシップ	(申込期間：6/1~7/10)
年齢	才（生年月日 / / ）	※舞台芸術お仕事ナビは事前申込み不要
[学生の場合] 学校・学部・学科・学年		(年)
現住所	(〒 -)	
愛知県内に帰省して参加する場合の県内住所		
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。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願います。

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

参加に対するの抱負、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

面談の日程	<ul style="list-style-type: none"> ・可能な日程に○を書いてください。 6月9日（金）10:00~12:00 () 13:00~17:00 () 18:00~20:00 () 6月10日（土）10:00~12:00 () 13:00~17:00 () 18:00~20:00 () ・面談は愛知県芸術劇場館内で行います。 ・面談の日程、場所は締め切り後、参加者の希望を調整して連絡します。
-------	--

【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）

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（山本・宮本）
 （6/5, 12, 19, 26の月曜日は停電のため電話・FAXが受信できません。ご注意ください。）

★応募時の注意事項
 インターンシップ期間中は無給です。また、交通費、食費等の経費も支給しません。

★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