

舞台芸術インターンシップ 2025 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】		
年齢	才（生年月日【西暦】 / / ）		
[学生の場合] 学校・学部・学科・学年	（ 年 ）		
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。
 可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（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

面談の日程

・可能な日程に○を書いてください。

6月21日（土）10:00～12:00 （ ） 13:00～17:00 （ ） 18:00～20:00 （ ）

6月22日（日）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

お問合せ：愛知県芸術劇場 052-971-5648（関本）
 （6月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。