舞台芸術人材養成ラボ：実践実習プログラム・職場体験プログラム

インターンシッププログラム　２０１７　申込用紙

ふりがな		申込コース（希望するコースに〇）	
お名前		舞台芸術インターンシップ・企画制作コース	
		舞台芸術インターンシップ・舞台技術コース	
		舞台芸術インターンシップ・広報コース	
		学生インターンシップ	
性別	男　・　女	年齢	才
学校名・学年 （学生の場合）	（　　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されるもので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） _ （ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ） － （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

参加に対しての抱負、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

☆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・山本）

★応募時の注意事項

〇インターンシップ期間中は報酬、交通費、食費等を含め無給とします。