

平成27年度<第2期> アーツマネジメント研修派遣 申込書

個人申請用

ふりがな				<input type="checkbox"/> 男	写真貼付位置 上半身4cm×3cm		
氏名	印			<input type="checkbox"/> 女			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳 (平成27年5月1日現在)	過去3ヶ月以内のもので 正面を向いていること (興行用、スナップ写真等 不可)  ※写真の裏面に 氏名を記入すること
分野	文化施設・文化行政・芸術団体 (いずれかに○)						
専門分野	<input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 演芸 <input type="checkbox"/> 伝統芸能 <input type="checkbox"/> その他( )						
勤務先 または 所属先	名称			役職・担当職務			
	〒			住所			
	〒			住所			
	〒			住所			
自宅 連絡先	〒			住所			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	(名称)	※在学・卒業・中退 (いずれかに○)		
	<input type="checkbox"/> 平成						
資格							
健康状態	(持病をお持ちの方は必ず記入のこと)			既往歴	(最近5年以内のみ記入)		
配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	扶養 家族	人			

研修期間 単位	長期派遣・短期派遣 (いずれかに○)
希望 研修期間 (予定)	平成 年 月 旬 ~ 平成 年 月 旬

※複数の研修先を希望の場合は、様式③研修計画書に、各研修期間(予定)を詳しく記入してください。

個人で申請する者で、会社や団体等に勤務している場合は、以下の欄に所属長の許可を得て申請してください	
申請 承認欄	この者が平成27年度<第2期>アーツマネジメント研修派遣へ申請することを承諾します。 なお、研修者に決定した場合、研修期間中の給与は、( 有給・無給 )とします。 ※研修期間中の給与について、有給、無給どちらかに○をつけてください。
	団体名 〒 住所 役職・氏名 印

チェックリスト(全ての準備が終了後、チェックしたうえで提出してください)

- 押印しましたか
- 申込書、経歴書、研修計画書、推薦書、住民票、写真は揃っていますか
- 研修期間は平成27年10月～平成28年3月の期間中になっていますか
- 未記入の部分はありますか

平成27年度<第2期> アーツマネジメント研修派遣 申込書

団体申請用

ふりがな				<input type="checkbox"/> 男	写真貼付位置 上半身4cm×3cm		
氏名	印			<input type="checkbox"/> 女			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳 (平成27年5月1日現在)	過去3ヶ月以内のもので 正面を向いていること (興行用、スナップ写真等 不可)  ※写真の裏面に 氏名を記入すること
分野	文化施設・文化行政・芸術団体 (いずれかに○)						
専門分野	<input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 演芸 <input type="checkbox"/> 伝統芸能 <input type="checkbox"/> その他( )						
勤務先 または 所属先	名称						
	役職・担当職務						
	〒			住所	電話		
				FAX			
自宅 連絡先	〒			住所	電話		
				FAX			
				eメールアドレス			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	(名称)	※在学・卒業・中退 (いずれかに○)		
	<input type="checkbox"/> 平成						
資格							
健康状態	(持病をお持ちの方は必ず記入のこと)			既往歴	(最近5年以内のみ記入)		
配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	扶養 家族	人			

研修期間 単位	長期派遣・短期派遣 (いずれかに○)
希望 研修期間 (予定)	平成 年 月 旬 ~ 平成 年 月 旬

※複数の研修先を希望の場合は、様式③研修計画書に、各研修期間(予定)を詳しく記入してください。

団体から派遣申請する場合は、以下の団体申請欄を記入してください。

団体 申請欄	この者を、平成27年度<第2期>アーツマネジメント研修派遣へ申請します。 なお、研修者に決定した場合、研修期間中の給与は、(有給・無給)とします。 ※研修期間中の給与について、有給、無給どちらかに○をつけてください。	
	団体名	〒
	住所	
	役職・氏名	印

チェックリスト(全ての準備が終了後、チェックしたうえで提出してください)

- 氏名、団体申請欄に押印しましたか
- 申込書、経歴書、研修計画書、推薦書、住民票、写真は揃っていますか
- 研修期間は平成27年10月～平成28年3月の期間中になっていますか
- 未記入の部分はありますか
- 団体申請欄は未記入になっていませんか

## 経歴書

(氏名)

## 1. 専門教育や研修等の履修歴

※年号は和暦でご記入ください。

主な専門教育、研修等の履修歴(卒業、修了等の略歴を記入してください)	
年	月
年	月
年	月
年	月
年	月

## 2. 職業略歴(未就業者は記入不要)

期 間	職業略歴(就職、就業、所属等の略歴を記入してください)
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

## 3. 主な芸術活動の履歴 ※担当職務は、具体的に詳しくご記入ください。

	作品・公演名	担当職務	会場	主催者
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				

## 4. 受賞等の履歴

受賞歴等(主催者、賞名、作品名、役名等を記入してください)	
年	月
年	月
年	月
年	月

研修計画書

(氏名)

1. 研修応募目的

2. 希望する研修先と学びたい研修内容 ※できるだけ具体的に詳しく記入してください

研修先1		希望期間	平成 年 月 旬～平成 年 月 旬
研修内容			
研修先2		希望期間	平成 年 月 旬～平成 年 月 旬
研修内容			
研修先3		希望期間	平成 年 月 旬～平成 年 月 旬
研修内容			

3. 研修後の沖縄における文化芸術活動の将来計画

# 推 薦 書

平成 年 月 日

推薦者

(住 所)

(団 体 名)

(役職・肩書)

(氏 名)

印

候補者氏名

推薦理由