

平成29年度 黄金町アーティスト・イン・レジデンス 二次募集申請書

認定特定非営利活動法人 黄金町エリアマネジメントセンター
理事長 殿

申請日 平成 年 月 日

氏名	ふりがな	
団体名	ふりがな	
	代表者名：	構成人数： 人
国籍		
生年月日 ※団体の場合は代表者について	年 月 日	年齢： 歳
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		
HP		
語学力	英 語： <input type="checkbox"/> 話せない <input type="checkbox"/> 日常会話レベル <input type="checkbox"/> 流暢 <input type="checkbox"/> ネイティブ 日本語（※外国籍のみ）： <input type="checkbox"/> 話せない <input type="checkbox"/> 日常会話レベル <input type="checkbox"/> 流暢 <input type="checkbox"/> ネイティブ	
分野	<input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 彫刻 <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> パフォーマンスアーツ <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> リサーチ <input type="checkbox"/> キュレーション <input type="checkbox"/> その他（)	

申請者の略歴、経歴及び実績

学歴 ※団体の場合は代表者について	
年 月	内容
	※記入欄が足りない場合は、適宜増やして下さい。
職歴 ※展覧会、公演、企画、など	
年 月	内容
	※記入欄が足りない場合は、適宜増やして下さい。
これまでに参加したアーティスト・イン・レジデンス	
受賞歴、助成金、出版物など	
自己紹介 (200字以内にまとめてください)	

※その他、ポートフォリオなど参考資料を添付してください。

※ポートフォリオの返却を希望する場合は、ファイルの1枚目にその旨を記載してください。

希望スタジオ	第一希望：
	第二希望：
滞在中の企画、活動予定（内容が分かるように詳細にご記入ください。）	
年間スケジュール	
年 月	内容
	※記入欄が足りない場合は、適宜増やして下さい
黄金町のレジデンスに期待すること	