

表現教育指導者研修 2014 実践 申込書

お名前	(ふりがな)	ご	所	
		所属		
連絡先	〒 都道府県 住所 (勤務先の場合、名称および部署も) (上記住所は、(1) ご自宅 (2) 勤務先) ←該当する方に○印をつけてください			
屋間に連絡のとれるところ	電話番号	((1) ご自宅 (2) 勤務先 (3) 携帯)		
	FAX	((1) ご自宅 (2) 勤務先)		
年齢	才	性別	男 女	実演家としての活動歴 約 年
Eメール				左記のメールアドレスは 携帯 パソコン
■職業・職能についてお伺いします(該当するものに○を、または具体的にご記入ください) 俳優 音楽家 舞踊家 演芸家 その他実演家 () 劇作家 その他かの分野の作家・芸術家 () そのほか ()				

■研修希望の実演家の方へ：事前アンケートにご協力ください。

①実演家、芸術家として活動を始めるまでの専門教育

[専門学校、養成所、短大、大学、その他 名称]

②これまで芸団協の表現教育指導者養成講座(または研修講座)に参加したことがありますか？

受講した年 講座名「 」
 表現活動の学校での実践の有無 リーダーを体験した
 グループで実践に参加した(学校)
 実践はしていないが見学したことがある(学校)
 芸団協コーディネートでは実践も見学したことはない

③芸団協以外で、類似の研修を受けたことがありますか？

はい → 主催者
 講座名
 受講年

④該当するものに○印をつけてください(表現活動に限りません)

- A)これまでに子どもを対象に指導したことがありますか？(ある ・ ない)
 B)「ある」と回答された方へ … 子どもの指導経験についてお伺いします。どこで指導しましたか？(公演は除く)
 幼稚園 / 小学校 / 中学校 / 高校 / 地域(文化施設・自治体・その他) / お稽古事 / カルチャーセンター / 養成所 / 児童劇団等 / 児童合唱団等 その他()

⑤志望の動機について、簡単に記してください

<個人情報の取り扱いについて> お申し込みの際にご記入いただいた受講希望者の方の情報は、本事業を実施するために必要な連絡等に使用すると同時に、参加者名簿(記録用、当日運営用)作成や、今後、芸団協が主催・共催する各種セミナー・交流イベント等の情報提供に使用いたします。個人情報の取り扱いについては、法令そのほかの規範を遵守し、安全に保管・管理し、上記の目的以外には使用いたしません。

● 本事業は現職者研修という性格上、原則として学生の受講はお断りしています。書類審査の後、ご返信させていただきます。

送付先 FAX 03-5353-6614 芸団協 米屋 行 Eメール naokoys@geidankyo.or.jp