

平成28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 <input type="checkbox"/> 女		写真貼付位置 上半身4cm×3cm 過去3ヶ月以内のもので正面を向いていること ※写真の裏面に氏名を記入すること	
氏名	印						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢		歳 (平成28年7月1日現在)
分野	文化施設・文化行政・芸術団体・その他 (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 Eメールアドレス			
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) <input type="checkbox"/> 平成			※在学・卒業・中退 (いずれかに○)			
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				

希望研修期間(予定)	平成	年	月	旬	～	平成	年	月	旬
------------	----	---	---	---	---	----	---	---	---

※期間中に複数の研修先を希望する場合は、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、現在、会社や団体等に所属している場合は、申請時に所属長の許可を得ていることを前提とします。該当する方は、以下の誓約欄に署名(自筆)をしてください。	
申請誓約書	私が平成28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については、所属元への承諾を得ています。選考及びその後の手続きにおいても、私の責任において、所属元との問題がないよう努めます。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)となります。 ※研修期間中の給与支払いについては、予定も含めてどちらかに○をつけてください。 署名(自筆): _____ ※直筆の署名をお願いします。

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28年10月～平成29年2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28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 <input type="checkbox"/> 女		写真貼付位置 上半身4cm×3cm 過去3ヶ月以内のもので正面を向いていること ※写真の裏面に氏名を記入すること	
氏名	印						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢		歳 (平成28年7月1日現在)
分野	文化施設・文化行政・芸術団体・その他 (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 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	(名称)	※在学・卒業・中退 (いずれかに○)		
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				

希望研修期間(予定)	平成	年	月	旬	～	平成	年	月	旬
------------	----	---	---	---	---	----	---	---	---

※期間中に複数の研修先を希望する場合は、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。

団体から職員派遣の申請をする場合は、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28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、研修期間中は(休職・出張)扱いとし、給与は(有給・無給)とします。 ※研修期間中の職員の扱い、給与支払いについては、予定も含めてどちらかに○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)

- | | |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名、団体申請欄に押印しましたか | <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 研修期間は平成28年10月～平成29年2月の期間中になっていますか | <input type="checkbox"/> 未記入の部分はありますか |
| <input type="checkbox"/> 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 ※地域やジャンルの希望も含め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