* 当プログラムの詳細については、「応募要項」の内容をよく確認し、各条件に対し了解の上で書類を提出してください。
* 提出書類は、当応募用紙４枚（A4縦、片面印刷）と添付資料です。応募用紙と添付資料は返却いたしませんので、ご了承ください。
* 応募にあたっては、**2020年8月17日（月）（※必着）**までに、下記の住所に郵送してください。

**アーツ前橋　スタジオサポートプログラム　宛**

**〒371-0022　群馬県前橋市千代田町5-1-16**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **応募者基本情報** | | | |
| フリガナ |  | | 顔写真 |
| 名前／グループ名 |  | |
| フリガナ |  | |
| 代表者名 |  | |
| 年齢（代表者） |  | 人数（グループの場合） |  |
| 住所 | 〒  群馬県 | | |
| 電話 |  | | |
| Ｅメールアドレス |  | | |
| ＵＲＬ |  | | |

　※グループや団体の場合は、このページを複写し、構成員全員分を記載ください。

**希望プログラム**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第一希望 |  | プログラムA：2020年10月1日（木）～11月30日（月） |
|  | プログラムB：2021年1月5日（火）～2月28日（日） |
| 第二希望 |  | プログラムA：2020年10月1日（木）～11月30日（月） |
|  | プログラムB：2021年1月5日（火）～2月28日（日） |

※希望プログラムに〇をつけてください。第一希望のみ記載も可。

|  |
| --- |
| **どのようにしてこのプログラムを知ったのか、ご記入ください。** |
|  |

略歴（団体の場合は、代表者の略歴を記載ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **年** | **学歴、学位** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

活動歴（団体の場合は、団体の活動歴を記載ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **年** | **創作活動歴、展覧会歴、レジデンス歴** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **アーティストステイトメント（400字程度でご記入ください）** |
|  |

|  |
| --- |
| **応募の理由をご記入ください。（400字程度でご記入ください）** |
|  |

|  |
| --- |
| **現在想定している、前橋滞在中の活動内容をご自由にお書きください。** |
|  |

|  |
| --- |
| **現在想定しているスケジュールがあればご記入ください。** |
| （例：2月1日～3月1日まで、など） |

提出用チェックシート（本紙は、提出不要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 希望プログラムに〇をつけた。 |  |
| A4クリアファイルの1ページから4ページに応募要項を入れた。 |  |
| 添付資料として、ファイル5ページ目から25ページ目までに参考資料を入れた。 |  |
| 音声、または映像を添付する場合、5分以内に編集したものを同封している。 |  |

■送付先

アーツ前橋　スタジオサポートプログラム　宛

〒371-0022　群馬県前橋市千代田町5-1-16

■問い合わせ

ご不明な点があれば、下記までメールにてご連絡ください。

アーツ前橋（担当：五十嵐、池上、狩野）

〒371-0022　群馬県前橋市千代田町5-1-16

Email: artsmaebashi@city.maebashi.gunma.jp