　AWA GA MI Visiting A r tis P r og r am

申　　込　　書

|  |
| --- |
| 滞在（希望）期間　＊上限30日　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　〜　　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | | 名 | | 顔写真 |
| 生年月日（西暦） | 年齢 | 国籍 | 居住国 |
| 性別 |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | | E-mail | | |
| ウェブサイト | | | | |
| 活動中の芸術分野 | | | | |

学歴 (3件まで)

|  |  |
| --- | --- |
| 年 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

展覧会、レジデンスへの参加 (10件まで)

|  |  |
| --- | --- |
| 年 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

連携ギャラリー (ある場合にご記入ください、3件まで)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

どのようにしてこのプログラムを知りましたか？

|  |
| --- |
|  |

あなたの作品についてよく知っている専門家の氏名、所属、E-mailをご記入下さい (3人まで)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属 |
| E-mail | |
| 氏名 | 所属 |
| E-mail | |
| 氏名 | 所属 |
| E-mail | |

アーティスト・ステイトメント（自己PR）を200字以内でご記入下さい

|  |
| --- |
|  |

作品提案書 : 今回の製作プランを別途提出して下さい

（作品のスケッチ、コンセプト、素材、サイズ、必要な道具、消耗品など、なるべく具体的にご記入下さい。様式自由）

〒779-3401 徳島県吉野川市山川町川東141

阿波和紙伝統産業会館／ビジティングアーティストプログラム

Tel: 0883-42-6120 Fax: 0883-42-6085 Mail: [hall84@awagami.or.jp](mailto:hall84@awagami.or.jp)

