

**「アーティスト イン レジデンス事業」申請書**  
**「ARTISTS IN RESIDENCE PROGRAM」APPLICATION FORM**

写 真

Face picture paste

推薦者(機関) Recommender	
------------------------	--

1. 招へい候補者 / Candidate

氏名 Name	漢字 Chinese characters	姓(フリガナ) Family name	名(フリガナ) First name Middle
	ローマ字 Roman Letters		
生年月日 Date of Birth	年/Year 月/Month 日/Day		国籍 Nationality
住所(自宅) Home address	Tel: _____ Fax: _____ e-mail: _____		
現職 Present position	所属機関 / Institution		
	役職・職業 / Position・Occupation		
版画の分野 Prints field	<input type="checkbox"/> 木版画 <input type="checkbox"/> 銅版画 <input type="checkbox"/> 石版画 <input type="checkbox"/> Wood block print <input type="checkbox"/> Copperplate prints <input type="checkbox"/> Lithograph print		
略歴 Brief Biographical record			
業績 Major works, publications, and collections			
作品資料 Visual Documentation	<input type="checkbox"/> 所定のフォーム( <a href="https://logoform.jp/form/KPgt/569642">https://logoform.jp/form/KPgt/569642</a> )に作品10点の画像をアップロードすること。 <input type="checkbox"/> Upload 10 images of your work to the designated form ( <a href="https://logoform.jp/form/KPgt/569642">https://logoform.jp/form/KPgt/569642</a> ).		※別紙の作品説明は申請書と併せて送付すること。 *Please send the attached work description along with the application form.
使用言語 Language proficiency	英語(程度) : <input type="checkbox"/> 母国語 <input type="checkbox"/> 堪能(会話) <input type="checkbox"/> 普通(会話) English (conversation level) : <input type="checkbox"/> Native <input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> Intermediate その他の言語 ( ) Others ( )		
指定日の来日 Time and duration of stay in Japan	<input type="checkbox"/> 可 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> Ac-ceptable from to		<input type="checkbox"/> 否 可能日 / 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> Not acceptable : possible day from to
訪日経験(期間・目的) Previous stay in Japan (period, purpose, etc)			
その他特記事項 Special remarks and requests (about stay, etc)			

Address : 〒197-0814 あきる野市二宮350(350 NINOMIYA AKIRUNO-SHI TOKYO JAPAN 〒197-0814)

Tel : +81-(0)42-558-2438 Fax: +81-(0)42-558-1560 URL : <https://www.city.akiruno.tokyo.jp/>

※ 個人情報は招へい選考の目的以外に使用しません。

We do not use the personal information besides a purpose of the invitation selection.

**あきる野市教育委員会**  
**Akiruno City Education Board**

## 推薦のコメント Letter of recommendation

推薦のコメント、招へい候補者の人柄、将来性、作品についてお書きください。  
Report to be completed by a recommender. Please include comments on the background, character, personal qualities and suitability for the proposed program.

招へい候補者名 Name of candidate

推薦コメント Comments

署名 Signature

住所 Address

役職 Position

メールアドレス Email Address

記入日 Date

作 品 説 明  
Explanation of works

氏名 Name	
------------	--

No	タ イ ト ル TITLE OF WORK	技 法 TECHNIQUE	寸 法 MEASUREMENTS	制作年 DATE OF WORK	エディション EDITION NO.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

下のフォームから作品10点の画像(JPEG方式)をアップロードしてください。

Please upload 10 images of your work to this form.

<https://logoform.jp/form/KPgt/569642>