2027年度　アーティスト・イン・レジデンスプログラム　勢州久居ART RISE

【応募様式】 **＊印が付いている項目は記入必須です**

提出日	年　月　日

代表者氏名*	フリガナ	**作家名**	フリガナ
現住所*	〒		
生年月日*	年　月　日	**普通自動車免許***	有　・　無
連絡先*	TEL（　）　－	FAX（　）　－	
	※日中に連絡可能な時間帯があればご記入ください。→（　）		
	緊急連絡先（　）　－	E-mail	
	※パソコンからのメール（添付ファイル含む）が閲覧できるメールアドレスをご記入ください。		
ウェブサイト ※SNS可			

所属団体・グループ名 ※所属ギャラリー含む	フリガナ		
団体住所	〒		
団体連絡先	TEL（　）　－	FAX（　）　－	
	E-mail	**ウェブサイト** ※SNS可	

応募人数*	人

※最大2名まで。
※2名参加の場合はもう1人の方の氏名・現住所・生年月日・連絡先・略歴・作家としての活動歴を別途提出してください。

主な活動分野*	

応募動機*	

過去にアーティスト・イン・レジデンス（滞在制作）に参加した経験はありますか*
はい　・　いいえ
「はい」の場合、どこ（国・都市）の、どのようなプログラム（事業名、主催、内容）かご記入ください

【応募様式】＊印が付いている項目は記入必須です

略歴*	
年　　月	学歴、学位、受賞歴等

作家としての活動歴*	
年　　月	制作活動歴、展覧会開催歴、レジデンス歴等

滞在制作希望期間*		
	第一希望	年　月　日（　）～　年　月　日（　）
	第二希望	年　月　日（　）～　年　月　日（　）
	第三希望	年　月　日（　）～　年　月　日（　）

※2027年5月2日～2027年7月2日のうち、連続したおよそ30日間を記入してください。

展覧会開催希望期間*		
	第一希望	年　月　日（　）～　年　月　日（　）
	第二希望	年　月　日（　）～　年　月　日（　）
	第三希望	年　月　日（　）～　年　月　日（　）

※滞在制作期間と重複可　※久居アルスプラザのギャラリーを使用する場合は、2027年5月24日（月）～6月16日（水）または2027年6月21日（月）～7月2日（金）の間のいずれかの日程で記載してください。

制作費助成希望金額*		
	円(税込)	※制作費助成は１組あたり最大60万円までです。 ※日本国内移動費、滞在補助費は別途支給されます。
内訳*		

【応募様式】＊印が付いている項目は記入必須です

制作予定の作品について＊　※別途添付可　※それぞれの作品について、大きさ、素材等が分かるようにご記入ください。

滞在中の制作活動計画＊　※別途添付可　※公開制作日や市民協働制作日の予定も活動計画に含めてください。

関連企画（ワークショップ等）の開催計画＊　※別途添付可

事務局使用欄	受付No	受付日	受付者	備考
		月　　日（　　）		