令和6年度沖縄文化芸術の創造発信支援事業

**オキナワ担い手未来 in 石垣 －アーツプロジェクトを実践する人たちを育てる－**

**応募用紙**

※応募の際に受領した個人情報については、公益財団法人沖縄県文化振興会のプライバシーポリシーに基づいて本選考に必要な範囲内で沖縄アーツカウンシルが利用することを予めご了承ください。

※受講動機は、受講の際に講座内で講師及び他の受講生と共有する機会がある旨を予めご了承ください（本プログラムの受講生となられた方の資料に限ります）。

**応募方法：info-ninaite@okicul-pr.jp宛てに、応募書類及び顔写真のデータを添付のうえ、**

**Eメールで応募してください。**

**応募期間：2024年9月24日（火）～ 11月４日（月）17:00まで**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | |  | | 年齢 | 歳 |
| **氏名** | |  | |
| 保護者情報  ※応募者が未成年の場合は、保護者の許可を得て記入してください。 | ふりがな |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 連絡可能な電話番号 |  | | | |
| **現住所** | | 〒 |  | | | |
|  | | | |
| **Eメールアドレス** | |  | | | |
| **連絡可能な電話番号** | |  | | | |
| **現職・肩書** | |  | | | |
| **学歴（西暦年月～西暦年月）** | |  | | | |
| ～ | |  | | | |
| ～ | |  | | | |
| ～ | |  | | | |
| ～ | |  | | | |
| **職歴（主な職務経験、活動実績等を下欄にご記入ください）** | | | | | |
|  | | | | | |
| **免許・資格等** | | | | | |
|  | | | | | |
| **受講動機（任意書式、500～800字程度）**  自らの活動について、現時点で感じている課題・問題意識を踏まえながら本講座の受講動機を記述してください。 | | | | | |
| 氏名： | | | | | |