申込書別添様式①（第７条、第９条、第１１条関係）

**研修等計画書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者現住所**  （住民登録地）  **連絡先** | 〒  （〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  TEL 　　 FAX 　　　　 E-mail | | | | |
| **熊本県内**  **居住歴** | 年　　　　月　　　　～　　　　　　年　　　　月 | | | | |
| ふりがな  **氏　　名** |  | 生年月日 | 年  　　　　月　　日 | 年齢 | 歳  (R7.4.1時点) |
|  |
| **現在在籍している**  **学校名・学部・学年**  **勤務先・職業及び**  **所在地、連絡先** | 学校名・勤務先等:  所在地:〒  TEL 　　　　 　　　 FAX | | | | |
| **卒業した**  **高等学校・大学等** | （※要項第３条（２）➀に該当する場合は記載不要） | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研修等区分** | □海外芸術研修　　　　□海外芸術コンクール | |
| **研 修 等 名**  **(コンクール等名)** |  | |
| **芸 術 分 野** | □美術　 □音楽　 □舞踊　 □演劇　 □舞台美術　 □映画  □メディア芸術　 □その他〔具体的に　　　 　　　　　　　　　　〕 | |
| 専門分野名 |  |
| **研 修 等 先**  （国名・都市名） |  | |
| **研修等実施機関名**(学校・団体名) |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修等期間**  （国内発～帰国まで） | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| **研修等全体の資金計画** | 〔収入〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円） | | | | | | | |
| 項　　目 | | 金　　額 | | | | 備　　考 | |
| ・県補助金 | |  | | | |  | |
| ・親からの支援 | |  | | | |  | |
| ・奨学金 | |  | | | |  | |
| ・借入金 | |  | | | |  | |
| ・その他（　　　　　　　　　　） | |  | | | |  | |
| ・自己資金 | |  | | | |  | |
| 合　計 | |  | | | |  | |
| 〔支出〕 | | | | | | | |
| ・往復航空費 | |  | | | |  | |
| ・研修等参加費 | |  | | | |  | |
| ・海外滞在費（宿泊費・食費等） | |  | | | |  | |
| ・その他（　　　　　　　　　　） | |  | | | |  | |
| 合　計 | |  | | | | |  |
| **志望動機・**  **ねらい**  **（海外でチャレンジしたいこと）** |  | | | | | | | |
| **研修等の**  **スケジュール**  **・内容** |  | | | | | | | |
| **期待される**  **成果** |  | | | | | | | |
| **学　歴**  **（高校以上）** |  | | | | | | | |
| **芸術活動の**  **履修歴・業績**  **・受賞歴等** |  | | | | | | | |
| **目指す将来像や**  **今後の目標等** |  | | | | | | | |
| **所属芸術団体等** |  | | | | | | | |
| **語学習得の**  **状況** | 英語 | 4段階自己評価※  □1 □2 □3　□4 | 英検・TOEICの資格・点数 | | |  | | |
| その他  語学 | 語　　　　□1 □2 □3　□4 | | | | | | |
| 語　　　　□1 □2 □3　□4 | | | | | | |
| ※4段階自己評価の目安　1 高等学校での授業や大学で履修したことがある  　　　　　　　　　　　　2 海外旅行等での日常会話にほとんど不都合がない  　　　　　　　　　　　　3 仕事に使用できる程度の会話・読解力がある  　　　　　　　　　　　　4 日本語とほとんど同等に使用できる | | | | | | | |
| **健康状態** | □健康　□やや不健康　□不健康 | | | **既往歴** | 過去5年以内のみ記入 | | | |
| **過去に採択された研修・コンクールとの比較**  ※過去に本事業の採択を受けたことがある場合のみ | ※出来る限り詳細にお書きください。 | | | | | | | |