※No.

デュッセルドルフ市への派遣アーティスト候補
申請書

記入日：令和６年　　月　　日

派遣アーティスト候補

表現分野			
補足説明等			
ふりがな			
候補者氏名			
年齢	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）※令和6年6月15日時点		
住所			
電話番号		メールアドレス	

※氏名とは別に、創作活動におけるアーティスト名がある場合は以下にご記入下さい。

ふりがな	
アーティスト名	

① 千葉県とのかかわり（　千葉県出身　・　千葉県在住　・　活動拠点が千葉県内　）

② 現地キュレーターとの意思疎通ができる程度の英語又はドイツ語の語学力の有無（　有　・　無　）

③ 令和6年9月18日から令和6年11月17日までの間、デュッセルドルフ市に滞在すること（　可　・　否　）

アーティストの主な活動歴

滞在制作の経験

申請・推薦理由

例）期待される先見性、独創性などについてコメントしてください。

他薦の場合

推薦者　所属・職・氏名	推薦者　連絡先
所属・職： 氏名：	電話番号： メールアドレス：