



**【重要】Adobe Readerで入力してください、
Macユーザーの方は、「プレビュー」を使用しないでください。**

2025 年度国内クリエイター制作交流プログラム アプリケーションフォーム①

[基本情報入力フォーム]

1) 名前

フリガナ:	
姓:	名:
アーティスト名 / デュオ名:	
(デュオとして応募する場合) パートナーの名前:	

※デュオとして応募する場合、アプリケーションを本人とパートナーそれぞれが作成し、
2名分を一緒に提出してください。

2) 国籍、活動拠点及び生年月日、年齢、性別

出身地 / 国籍: 出身地 / 国籍	活動拠点: 都市名 / 国名
生年月日: 西暦 / 月 / 日	年齢: 歳
性別: 男性 女性 その他 ()	

3) 連絡先

現住所: 〒	電話番号:
	Email:
	最寄駅:
	最寄空港:
Web:	

4) 二次審査（面接）が予定されている 2024 年 8 月下旬は、東京近郊に滞在予定ですか？

はい	いいえ	[いいえの場合 滞在予定都市:]
----	-----	------------------------

※個人情報について

いただいた個人情報は、本公募に関する連絡のためにのみ利用いたします。応募者の個人情報を正当な目的以外に無断で使用することはありません。