

**Music Program TOKYO Music Education Program Workshop Workshop! 国際連携企画  
ワークショップ・リーダー育成プログラム応募申込書《受講生》**

ワークショップ・リーダー育成プログラムに受講応募します。

事務局記入欄  
受付 No.

**署名**

印

(ふりがな) <b>氏名</b>	<b>国籍</b>	<b>写真添付</b>  H 4cmx W 3cm 写真裏面に氏名を記入
	<b>生年月日</b> 西暦 年 月 日 ( 歳)	
ローマ字 (First Name) (Last Name)	<b>性別</b> 男 女	
<b>現住所(結果送付先) 〒</b>		<b>E-Mail</b>
電話 ( )	携帯電話 ( )	FAX ( )
未成年の場合は保護者の氏名		
<b>現在の在学名／勤務先／所属団体等</b>		
<b>音楽歴、舞台出演歴、音楽教育や音楽療法などに携わったことのある方はその履歴をご記入ください。</b> (出身・在学名、出演歴、実績等) *年代の古い順に記入 *別紙添付不可		
(西暦) 年:		
年:		
年:		
年:		
年:		
年:		
<b>演奏可能な楽器(複数可)</b>		
<b>その他、ミュージック・エデュケーションに関連するこれまでの経験・実績、また、このワークショップ・リーダー育成講座で得たものを、その後どう活用したいかなど、ご自由にお書きください。 *別紙添付可</b>		

選にもれた場合、聴講を希望 する ・ しない

希望日: 全日 or 7/17 ・ 18 ・ 19 ・ 20

\*いずれかを丸で囲んでください

\*希望日を丸で囲んでください

派遣研修生に選出された場合、カーザ・ダ・ムジカ（ポルトガル）にての研修に参加可能ですか？  
(11月～平成28年1月、期間：1週間を予定)

はい ・ いいえ

\* 渡航費及び宿泊費は東京文化会館が負担

**英語のレベル** (または他言語)

\* TOEIC、英検などの資格や初級・中級・上級など

氏名 \_\_\_\_\_

■ プログラムの中で、出席可能な日に○、出席できない日に×をご記入ください。

月	日	曜	時間	出席○、欠席×	備考
7	15	水	夜		オリエンテーション
	16	木	午前		
			午後		
	17	金	(午前)		
			午後		
			夜		
	18	土	(午前)		
			午後		
			夜		
	19	日	午後		
			夜		
	20	月祝	(午前)		
午後					

10	22	木	午前		
			午後		
			夜		
	23	金	午前		
			午後		
			夜		
	24	土	午前		
			午後		
			夕方		
	25	日	(午前)		
			午後		
			夕方		

※7月15日夜に約1時間のオリエンテーションを予定しております。

- ①7/21～10/21 の間に実施されるワークショップ創作に、どの程度参加可能か大方の目安をお知らせください。  
週に2回以上    週に1回程度    ほとんど参加できない  
その他( )
- ②10月に一般のお客様向けに発表するワークショップにおいて、どのような役割を希望されますか？  
自分自身がワークショップ・リーダーとして出演したい  
自分が出演するよりも、他の受講生のワークショップを見学して学びたい  
その他( )