

世田谷パブリックシアター 2017 年度 夏休み大学生インターン 参加申請書①

年 月 日

| | | | | | | | | |
|--|---|----------------|---------|---|-----------------|------------|----------------------|--|
| ふりがな 氏名 | | | 年齢 | 性別 | 写真添付(4.0×3.0cm) | | | |
| 住所 | | | | | | | | |
| 携帯電話番号 | | | 自宅電話番号 | | | | | |
| 携帯アドレス | | | PC アドレス | | | | | |
| 緊急時連絡先 | | | | | | 関係 | | |
| 特記すべき資格・技能など | | | | | | | | |
| 所属大学名 学科コース名 | | | | | | 学年 学籍番号 | | |
| 大学住所 〒 電話番号 | | | | | | | | |
| ※担当教員名ならびにメールアドレス | | | | | | | | |
| ※この事業を選ばれた理由・インターンシップへの要望等ひとこと(こちらの欄は、大学側のご担当者様にご記入ください。) | | | | | | | | |
| 年 | 月 | 舞台芸術関連の経験(あれば) | | | 年 | 月 | 学歴(高校以上)・アルバイト歴(あれば) | |
| | | | | | | | | |
| 夏休みインターン希望日程 ※全日参加できる日程を選択すること ※複数選択可 | | | | | | | | |
| □A: 8/1(火)~9/3(日) 夏休み期間全体 | | | | | | | | |
| □B: 8/5(土)、8/6(日)、8/12(土)、8/13(日)~8/20(日) 『Dream Jazz Ban Workshop/日野皓正 presents Jazz for Kids』 | | | | □D: 8/21(月)~8/24(木)『MANSAI◎解体新書 その貳拾』 | | | | |
| □C: 8/1(火)~8/13(日) 『チック』 | | | | □E: 8/5(土)、8/12(土)、8/19(土)、8/26(土)~9/3(日) 『まちがいのコンドルズ』 | | | | |

※公演事業希望者は大学の学科やコースの詳細がわかる資料および学科内におけるインターンの取扱い(単位取得の可否、大学での位置づけなど)がわかる資料をご添付下さい。

インターン応募動機

お申し込み先 ※6/30 必着(郵便にてお申し込み下さい)

154-0004 東京都世田谷区太子堂 4-1-1 キャロットタワー5 階
世田谷パブリックシアター 劇場部 大学生インターン申込係