

浜松市鴨江アートセンター 制作場所提供事業
 アーティスト イン レジデンス 2020
 Hamamatsu Kamoe Art Center Artist-in-Residence Program 2020

氏名 (グループの場合はグループの代表者名) フリガナ Name (for a group, give a name of a group and its representative)		顔写真を添付してください Attach a portrait photograph here.
現住所 Contact Address		
生年月日 Birth date	年 月 日 year month day	
国籍 Nationality	職業 Occupation	
Tel	E-mail	
Website	SNS	
アーティスト名/所属団体/グループ名 Name as a artist/Institute/group/Company		

ジャンル
Field of Art

経歴 (学歴・職歴・主な作品・活動歴・受賞歴・レジデンス制作歴などを記入してください)
 Personal History: Please outline your academic history, employment history, main exhibitions, history of activities—e.g., as artist-in-residence, awards received, etc.

アーティスト・ステートメントを書いてください (400字以内) Your artist statement (not more than 200 words)

どこでこの募集を知りましたか? Where did you first hear about this artist-in-residence program?

応募理由を書いてください (400字以内)
 Please state specific reasons why you need to apply for this artist-in-residence program. (not more than 200 words)

制作室利用を希望する期間 Please check your intended period of stay

5~8月 From May to August
 11~2月 From November to February
 どちらでもよい Either is fine

制作室利用日数の目安 Please check how many days a week you can stay.

毎日 Everyday
 週に5日くらい About five days a week
 週に3日以下 a couple of days a week

成果発表の形式を下記から選んでください (複数選択可)
 Please check a form of an achievement presentation. (multiple answers allowed)

ワークショップ workshop
 展示 exhibition
 その他 others ()