千葉市美術館　ワークショップパートナー登録申請書

様式1

申請日　　　　　年　　月　　日

ワークショップパートナー登録の申請にあたり、千葉市美術館が定める「ワークショップパートナー制度実施要綱」の内容を必ずご確認いただき、要綱を尊守することに同意の上、ご記入ください。

|  |
| --- |
| **登録基本情報** |
| 登録名 | ※チラシ等への掲載を希望する名称を記入してください |
| ふりがな（登録名） |  |
| 代表者氏名 |  |
| ふりがな（代表者氏名） |  |
| 代表者の年齢 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　−　　　　 |
| TEL | 電話： |
| Email |  |
| 面接希望日（オンラインで実施） | 12月　　日（　　）※12月4日（土）、8日（水）どちらかを選択してください。どちらでも可能な場合は両日ともご記入ください。 |
| 面接希望時間 |  ※4日は10:00〜14:00、8日は10:00〜17:00の中で、面接が可能な時間帯は全てご記入ください。面接の所要時間は20分〜30分程度を予定しています。 |
| 説明会 参加予定日（オンラインで実施） | 12月　　日（　　）※説明会は12月15日（水）と19日（日）の15:00〜16:30に開催します。どちらかには必ず参加してください。 |

様式1-2

|  |
| --- |
| **応募動機** |
| ① ワークショップパートナーに応募した理由は何ですか？ |  |
| ① ワークショップやイベントを開催する上で、大切にしていることは何ですか？ |  |
| ②どのような人たちを対象に、どういった体験の場を提供したいですか？ |  |
| ③ 美術館の活動（展覧会、所蔵作品、各施設etc）と絡めたプログラムを企画するとしたら、どのようなものが考えられますか？ |  |
| ④ オンライン開催の経験はありますか？あるという方は具体的な内容を記入してください。 |  |
| ⑤ ワークショップやイベントの開催経験の中で、印象に残っている出来事があればご記入ください。 |  |
| ⑥ 千葉市美術館との関わりについて(これまでの展覧会やイベントで印象に残っているものがあれば記入してください) |  |