

1 floor 2017 エントリーシート

ふりがな

氏名（グループ名）：

生年月日： 年 月 日 生まれ（満 歳） 性別： 男 ・ 女

※グループの場合は代表者の氏名とメンバー全員の氏名、生年月日、年齢、性別を記入して下さい。

ふりがな

代表者氏名：

生年月日： 年 月 日 生まれ（満 歳） 性別： 男 ・ 女

メンバー：

住所（グループの場合は代表者の連絡先を記入）

〒

TEL：

Email：

(PCメールが受け取れるアドレス)

所属 / 学校名：

ポートフォリオ返却： 要 ・ 不要 （返却をご希望の方は、着払いの宅急便にてご返送いたします。）

【アンケート】※下記の質問にお答えください。（いただいた内容は選考に関係いたしません。）

1) どこで募集を知りましたか？

2) 本企画（1 floor）に興味を持たれた理由をご記入ください。

3) 神戸アートビレッジセンターにお越しになったことはありますか？ はい ・ いいえ

※「はい」と答えられた方にお聞きします。どのような催しでお越しになりましたか？

4) 最近ご覧になって面白いと感じた企画についてご記入ください。

応募作品・プラン内容：（別紙可 A4サイズ6枚以内 両面不可）

