

アジア文化芸術フェローシップ 申請書

令和9年度用 [Q-FWA 2027]

必ず Adobe Acrobat Reader で入力してください。他のアプリケーションでは正しく動作しません。

1 申請者

敬称及び氏名

敬称 ※その他の場合

姓

名

パスポート記載のローマ字

姓

名

母国語表記

芸名

広報にあたり本名と異なる希望がある場合

生年月日、年齢

歳

(yyyy/mm/dd)

2026年12月1日時点

国籍、市民権、永住権
を保持する国

該当する国をすべてご記載ください

現住所

日本・ASEAN11が国内である必要があります

現住所国・地域におけ
る永住権

私は上記現住所国の国籍、市民権、もしくは永住権を保持しています。

私は上記現住所国の国籍、市民権、もしくは永住権を保持していません。

連絡先

E-mail

Tel.

肩書、所属機関

肩書

分野

所属機関（該当する場合）

所属機関住所

URL

2 申請活動概要

希望する
フェローシップ期間

開始日

終了日

合計

～

日間

※開始日と終了日の基準は申請要項を参照。合計が10日から180日の間に収まるようにしてください。

活動分野

美術 舞台芸術 音楽 文芸 映像 生活文化 スポーツ

その他

活動予定地

☐ インドネシア ☐ カンボジア ☐ シンガポール ☐ タイ ☐ 東ティモール

☐ フィリピン ☐ ブルネイ ☐ ベトナム ☐ マレーシア ☐ ミャンマー

☐ ラオス ☐ 日本

複数選択可。居住国は活動予定地に含められません。

活動タイトル

活動概要

(400字以内)

3 技能

言語能力

日本語能力

話す・聞く

読む

書く

資格（もしある場合）

英語能力

話す・聞く

読む

書く

資格（もしある場合）

その他、申請する活動に必要な言語

--

申請中のその他の助成

--

本フェローシップと同じ目的のために申請中の奨学金等があれば、名称、期間、結果通知時期を入力。

受入機関および
受入協力者 1

氏名

--

連絡先 (tel. もしくは e-mail)

--

受入機関および
受入協力者 2

氏名

--

連絡先 (tel. もしくは e-mail)

--

活動に関係ある
協力機関／協力者

1

氏名

--

機関

--

連絡先 (tel. もしくは e-mail)

--

承諾

--

2

氏名

--

機関

--

連絡先 (tel. もしくは e-mail)

--

承諾

--

独立行政法人国際交流基金理事長 殿

以下の点を誓約し、フェローシップに申請いたします。

- ☐ 私は申請要領に記載された内容（「個人情報の取扱い」を含む）をすべて確認し、同意しました。
- ☐ 私は本申請内容を確認し、申請かつ遺漏なきものとして承認しました。

↑必ずご確認のうえ、チェックしてください。

入力項目は以上です