

2025年度 アフィニス文化財団「海外研修助成」海外研修員  
応募票

年 月 日 作成

ふりがな				写 真
氏 名				
楽 器				
生年月日	西暦	年 月 日生 ( 歳)		
性 別		健康状態		
現 住 所	〒			
電 話		携帯電話		
F A X		E-mail		
経 歴	年 月		記 事	
最終学歴				
職歴				
師事者名				
音楽上の研修歴 (アフィニス夏の音楽祭参加経験等)				
語 学 力			家 族 状 況	
研修先の公用語による会話力 ( 語) <input type="checkbox"/> かなりできる <input type="checkbox"/> 不自由を感じない <input type="checkbox"/> なんとか意思疎通ができる <input type="checkbox"/> 不自由を感じる			同伴者の有無など	

楽団名

---

氏 名

---

**2025年度 アフィニス文化財団「海外研修助成」海外研修員  
研修計画書**

研修テーマ 及び 目標	
研 修 先	国／都市
	研修期間  6ヶ月 ・ 1年 （いずれかを○で囲んでください。）  年 月 から 年 月 まで
	研修施設名
	研修施設 の所在地
	指導者名  (肩書き・日本語読みも併記してください。)
	研修方法
	研修施設等との研修に関する連絡状況  (受入証明書の有無や研修受入の可能性など)



様式3

2025年度 アフィニス文化財団「海外研修助成」海外研修員  
楽団推薦書

年 月 日

公益財団法人アフィニス文化財団  
理事長 涌井洋治 様

団体名

(代表者)

印

当楽団に所属している ..... を海外研修員の候補者として推薦します。

推薦理由

申請担当者 職・氏名

住所

電話