

研修生募集要項

とこなめ陶の森 陶芸研究所は、「常滑焼の伝統技法及び表現を習得して、自ら新しい価値観を生み出し、社会で活躍する人材を育成する」ことを目指しています。

1. 募集人数 5人程度
2. 研修期間 2年（平成30年4月～平成32年3月）
3. 応募資格 以下の(1)～(4)の全てに該当する人
 - (1) 満40歳未満の人（昭和53年4月2日以降に出生した人）
 - (2) 大学・高等学校卒業及び卒業見込みの人又は高等学校卒業と同程度の知識及び技能があると認められる人
 - (3) 研修期間を通じ熱意をもって研修に専念できる人
 - (4) 研修修了後、引き続き陶業・陶芸を仕事として継続する意思のある人
※外国籍の人の場合は、日本語検定4級以上の資格を有していること
4. 出願方法 以下の受付場所への直接持参もしくは郵送で出願
受付期間 平成29年10月1日（日）～12月26日（火） 必着
受付場所 〒479-0822 愛知県常滑市奥条7丁目22番地
とこなめ陶の森 陶芸研究所
【持参の場合】 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
※休館日 10月2日（月）・10日（火）・16日（月）・23日（月）・30日（月）
11月6日（月）・13日（月）・20日（月）・27日（月）
12月4日（月）・11日（月）・18日（月）・25日（月）
【郵送の場合】 『特定記録郵便』の扱いにすること
※宛名面に「研修生応募書類在中」と朱書きしてください。
5. 出願書類 以下の(1)～(7)の必要書類を全て整えて受付期間内に出願
 - (1) 平成30年度 とこなめ陶の森 陶芸研究所 研修生応募申込書（所定用紙）
 - (2) 身元保証書（所定用紙）
 - (3) 履歴書（A4サイズ市販用紙・写真添付）
 - (4) 健康診断書（所定用紙）
 - (5) 卒業証明書又は卒業見込証明書（最終学校長が作成したもので厳封したもの）
 - (6) 入所動機（市販400字詰原稿用紙2枚、800字以内で記入）
 - (7) 作品カラー写真（提出可能な人のみで可。5点以内、サイズ6切版以下）
 - ・応募者が制作した陶業・陶芸作品又は専攻が絵画・彫刻等、焼き物関係以外の場合は専攻分野で制作した作品
 - ・写真裏面に氏名、作品名、縦・横・高さ各サイズ、制作年明記※(1)(2)(4)は、とこなめ陶の森ホームページからダウンロードできます。
<http://www.tokoname-toumomori.jp/>

6. 試験日程 平成30年1月14日(日) 午前9時～午後5時

会場 とこなめ陶の森 陶芸研究所

7. 試験内容 筆記試験、実技、デッサン及び面接 (変更する場合があります。)

<筆記試験> 焼き物に関する基礎知識 (15分)

<実技> 粘土2kg使用 自由制作 (1時間20分)

<デッサン> 鉛筆デッサン、F-4サイズ (1時間30分)

<面接> 個人面接 (15分)

<問い合わせ先> とこなめ陶の森 陶芸研究所

〒479-0822 愛知県常滑市奥条7丁目22番地

TEL 0569-35-3970

E-mail tounomori@city.tokoname.lg.jp

(研修制度概要)

1. 研修講師

- ・地元常滑などで活躍中の高度な知識・技術を持った職人、陶芸家等が指導にあたります。
- ・茶華道など、陶芸に関係する分野の専門講師による研修があります。

2. 研修費用

- ・受講料月額2万円。入所金は徴収しない。
- ・研修に要する燃料費・材料費等は、常滑市が負担。
- ・特別企画の講習会・見学会等の参加費用、個人所有の道具類・材料費等は、研修生負担。

3. 研修日・時間等

- ・研修日/毎週火曜日～土曜日 (週5日)
- ・時間/午前8時30分～午後5時00分
- ・休日/日曜日・月曜日、祝日、お盆休み、年末年始(日曜日、祝日、お盆休みは自己研修可)

4. 研修科目 (予定)

- 1年次 初心者から経験者までに対応しながら、やきものの基礎技術を生かした観察力と発想力を付ける。
小物ロクロ技法・手びねり技法・造形技法・鑄込み技法・装飾技法・絵付け技法・摸刻技法・常滑の原土から土作り・釉薬原料基礎
- 2年次 応用技術・知識を習得しながら、各自で専攻テーマを設定して自主的な制作へ展開する。
大物ロクロ技法・急須ロクロ技法・タタラによる石膏型抜き技法・多種類の土の扱い・釉薬原料応用・修了制作
- 共通 陶磁史・現代陶芸概論・デザイン概論・ガス窯・薪窯焼成技術・築窯技術・楽焼技法・商業マーケティング・茶道・華道・公募展出品
- 特別授業 作家・デザイナー等による講演会など

平成 30 年度 とこなめ陶の森 陶芸研究所
研修生応募申込書

平成 年 月 日

常滑市長 片岡 憲彦 様

平成 30 年度 とこなめ陶の森 陶芸研究所の研修生として入所を希望しますので、
募集要項に定める書類を添付し、申し込みます。

< 入 所 申 込 者 >

(フリガナ)

氏 名 _____ ① (男・女)

※男・女いずれかに○を付けてください。

生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※昭和・平成いずれかに○を付けてください。

(フリガナ)

現住所 (〒 _____) _____

電 話 _____

携帯番号 _____

※いずれかで連絡がつくようにしてください。

(注 意)

- ・受験票等の選考関係書類は、現住所記入先に送付します。転居等の予定がある場合は、現住所欄に希望する送付先を記入してください。
- ・記入漏れや誤記があると受け付けられない場合があります。

身元保証書

平成 年 月 日

常滑市長 片岡憲彦様

身元保証人は、入所希望者のとこなめ陶の森 陶芸研究所 研修生応募後の下記全事項への対処及び故意若しくは重大な過失によりとこなめ陶の森 陶芸研究所に損害を及ぼしたときは、連帯して責任を負うことを誓約します。

記

- 1 研修生募集要項に定める提出書類に関すること。
- 2 とこなめ陶の森陶芸研究所との負担金を含む各種の事務手続き及び連絡調整に関すること。
- 3 不慮の事故及び病気等に関すること。
- 4 経済面に関すること。
- 5 その他、日常生活全般に関すること。

【身元保証人】氏名 _____ ㊟

続柄 _____ (応募者を主にした関係)

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

※大正・昭和・平成のいずれかに○を付けてください。

現住所 (〒 -) _____

電 話 _____

携帯電話 _____

※いずれかで連絡がつくようにしてください。

【入所希望者】氏名 _____ ㊟

生年月日 昭和・平成 年 月 日

※昭和・平成のいずれかに○を付けてください。

現住所 (〒 -) _____

健康診断書

(フリガナ) 氏名		年 月 日生		
(フリガナ) 住所	〒 ー			
視力	裸眼	右	色覚	
		左		
	矯正	右	聴覚	右
		左		左
既往歴	<p>過去に治療を受けたことのある疾病、現在治療中の疾病、経過観察中の疾病を記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 歳 病名： <input type="checkbox"/>治癒 <input type="checkbox"/>治療中 <input type="checkbox"/>経過観察中 ・ 歳 病名： <input type="checkbox"/>治癒 <input type="checkbox"/>治療中 <input type="checkbox"/>経過観察中 ・ 歳 病名： <input type="checkbox"/>治癒 <input type="checkbox"/>治療中 <input type="checkbox"/>経過観察中 			
総合所見	異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入してください。			
<p>上記の通りであることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">病院名</p> <p style="text-align: center;">医師 ⑩</p>				