

Artist statement:

*滞在制作で実施したいプロジェクトについて記載してください。

Project title:
Project summary:

Project plan:

Please describe how this residency impact on your artistic career

提出先 京都芸術センター「アーティスト・イン・レジデンスプログラム/エクスチェンジ：ARTSPACE」係
〒604-8156 京都市中京区室町通蛸薬師下る山伏山町 546-2
Tel:075-213-1000 E-mail:residence@kac.or.jp