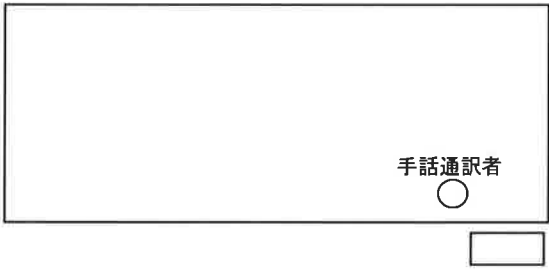


「ステージ発表」参加申込書

※新型コロナウイルス感染症流行の状況によりやむを得ず中止となる場合があります。

あらかじめご承知の上、応募頂きますようお願いいたします。

応募者（個人・グループ） ※該当に○					
ふりがな 氏名 又は グループ名	担当者氏名：			性別	年齢
連絡先	〒 ー TEL() ー FAX() ー				
所属先 (施設など)					
出演者数	合計 人	(内訳)	障害者 [肢体 人・視覚 人・聴覚 人・内部 人 知的 人・精神 人・他 人 その他 [人]]		

応募演目			
参加部門	(該当に○をつけてください) ・歌唱 ・器楽演奏 ・踊り ・その他 ()	リハーサル (11月21日)	・希望する ・希望しない
曲名		発表時間 (10分以内)	分
ステージ 配置図	ステージ (14m) (8m)  手話通訳者 ○ 要約筆記用スクリーン □ □□□□□□□□□□客席□□□□□□□□□□		
「出演者からのひとこと」			

＜記入上の注意＞

1. 応募者の欄は、連絡が確実に取れるよう正確に記入してください。
 2. ステージ配置図は、使用する物・個数・位置などをできるだけ詳しく記入してください。
また、確定したものを10月27日(水)までに事務局に提出してください。
 3. グループ発表は、申込書裏面のグループ発表者一覧に氏名を記入してください。(必須)
(ボランティア行事保険加入手続きに必要なため)
 - 4 「出演者からのひとこと」欄には、練習の様子などを自由に記入してください。
発表の際のアナウンス原稿とします。
- ※ 個人情報、障害者芸術文化祭の目的のみに利用します。

グループ発表者一覧表

発表者氏名（必須）	

※ 発表者が多い場合は、必要に応じてコピーしてお使いください。