

「パフォーマンスステージ」参加申込書

〔手書き用〕

◆応募者について

		受付番号 ※事務局記入欄	パフォーマンス ステージ	No.
氏名 又は グループ名 ※チラシ・プログラム に掲載します	ふりがな			性別
	(連絡担当者氏名：)			年齢
連絡先 (自宅・施設等) ↑ どちらかに○ 施設・病院等の 場合、名称・担当者 も記入する	〒		電話	
			FAX	
施設・病院等の名称（個人の場合は記載不要） (担当者氏名：)				
出演者数	合計	内 訳	〔障害者〕統計の為に、ご協力ください。	
	人		肢体 人・視覚 人・聴覚 人・内部 人 知的 人・精神 人・他 人 [その他] 人	

◆出演内容について

ジャンル □に✓を入れてください	☐ 歌唱 ☐ 演奏 ☐ ダンス ☐ その他 ()			
演目(曲目)内容	※内容を具体的にお書きください			
発表時間 ※10分以内(厳守)	分	リハーサル (12月6日) □に✓を入れてください	☐ 希望する ☐ 希望しない	
使用機材等 (会場備品) □に✓を入れてください	☐ ワイヤレスマイク _____ 本（4本まで） ☐ 椅子 _____ 脚 ☐ マイクスタンド _____ 本（4本まで） ☐ 長机 _____ 台 ☐ 譜面台 _____ 台（4台まで） (W:1800×D:600×H:700) ☐ グランドピアノ (1台まで) ☐ その他 _____			
持ち込み機材 □に✓を入れてください	☐ あり  持込む機材を↓にご記入ください【例】CD1枚・ギター1本・アンプ1個			
	☐ なし			

◆承諾事項（□に✓を入れてください。✓印の無いものは、受付できかねます）

応募要領1～9を確認し、内容に同意のうえで申込みをお願いします。 (⇒チェックしてください)	☐	同意します
---	--------------------------	-------

※出演の可否については、すべての申込者に郵送で通知します。

<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。

※ 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。