

(別紙様式1)

## 障がい者芸術文化祭〈ステージ発表申込書〉

令和元年 月 日

### 1 参加申込書

ふりがな 団体名		代表者名	
連絡 担当 者	ふりがな 氏名	TEL	( )
	住所	FAX	( )
		メール	

※御記入いただいた個人情報、 「障がい者芸術文化祭」に関する事柄以外には使用せず、  
事業終了後には適切に処理します。

◎申込み締切日:8月23日(金) ※出演の可否の連絡は8月下旬

### 2 ステージ発表について

発表内容	※ できるだけ具体的に記入してください。	
出演者数	総人数 ( ) 人 内訳 (女性: ) 人、男性: ) 人	
使用機材・ 備品等	※ 現時点での予定を記入してください。 (例: マイク3本、マイクスタンド3本、CDデッキ1台、イス5脚)	
発表日	※ いずれかに○を記入してください。ただし、抽選になった場合、ご希望に添えない場合も ございますので御留意ください。 [ ] 12日(土)のみ発表可能 [ ] 13日(日)のみ発表可能 [ ] 12日・13日の両日可能	
控室	※ いずれかに○印を記入してください。〈広さの都合上、荷物を置くことのみが前提です。〉 [ ] 希望する [ ] 希望しない	
その他 特記事項	※ ステージ登壇時に補助が必要な場合は、ご相談ください。(ステージ高20cm) ※ 当日リハーサルに関しては、ご相談ください。	

※ 参加に係る経費(旅費、食事代、楽器・器材の運送料、衣装代等)は、全て出演者の負担となります。