(別紙様式3)

障がい者芸術文化祭〈ライブアートパフォーマンス申込書〉

令和3年 月 日

1	1 :	参加	曲	认	畫
		W/JI	J-P-	K)	

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				
	※昼間の連絡先が上記と異なる場合、連絡の取れる電話番号と条件を記入してください。 (例:携帯電話の090-****_****に12:00~13:00の時間なら連絡可能)						

※御記入いただいた個人情報は、「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10日(火)※参加の可否の連絡は8月中旬

2 パフォーマンス内容

内容	※できるだけ具体的に記入してください。 例)大きなキャンバスに水彩絵の具を使ってライブペイントします。
その他 特記事項	