令和4年度障がい者芸術文化祭～^{えがお}愛顔ひろがる えひめの舞台芸術～

発表会 観覧申込用紙

申込代表者

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	

新型コロナウイルス感染症対策のため、観覧にあたっては、次のとおり、ルールを定めます。内容を確認した上で、□に、✓（チェック）を入れてください。

- 次に当てはまる場合、自主的に観覧を控えてください。
 - 体調がよくない場合（37.3度以上の発熱、咳、のどや頭の痛みなどの症状がある場合）
 - 同居家族や身近な人に、感染が疑われる方がいる場合
 - 1週間以内に、感染リスクの高い行動をとった場合
- 会場では、大声での会話は、控えてください。
- 会場では、必ず、マスクを着用してください。
- 会場では、こまめな手洗い、うがい、アルコール等による手指消毒をしてください。
- 発表会后、3日以内（12月28日まで）に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、愛媛県障がい者アートサポートセンター（発表会当日にお伝えする連絡先）に、速やかに報告してください。

これらのルールを、申込者全員、守ります。

肖像権について、内容を確認した上で、□に、✓（チェック）を入れてください。

- 会場に、テレビ、新聞等、報道機関が来場し、皆さんが発表を観覧している様子が、報道される可能性があります。
- 愛媛県障がい者アートサポートセンターのホームページ及びYouTubeチャンネル等に、皆さんが発表を観覧している様子が、掲載される可能性があります。

これらの事項を、申込者全員、あらかじめ、了承します。

午前の部と午後の部、どちらか片方にしか申し込めません。

どちらかの□に、✓（チェック）を入れてください。

午前の部（11：00～12：40） 午後の部（15：00～16：35）

※5名以上申し込む場合は、次の記入欄を、必要な分、コピー&ペーストしてください。

申込者①

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
備考	<p>(1) 車いす専用席をご希望の方は、どちらかの口に、✓(チェック)を入れてください。</p> <p>☐ 自身が、車いすを利用している</p> <p>☐ 自身は、介助者である</p> <p>(2) その他、やむを得ない事情で、特別な配慮が必要な場合は、記入してください。ただし、全てのご希望に添えるわけではございませんので、あらかじめ、ご了承ください。</p> <p>()</p>		

申込者②

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
備考	<p>(1) 車いす席をご希望の方は、どちらかの口に、✓(チェック)を入れてください。</p> <p>☐ 自身が、車いすを利用している</p> <p>☐ 自身は、介助者である</p> <p>(2) その他、やむを得ない事情で、特別な配慮が必要な場合は、記入してください。ただし、全てのご希望に添えるわけではございませんので、あらかじめ、ご了承ください。</p> <p>()</p>		

申込者③

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
	年齢	歳	
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
備考	<p>(1) 車いす席をご希望の方は、どちらかの口に、✓ (チェック) を入れてください。</p> <p>☐ 自身が、車いすを利用している</p> <p>☐ 自身は、介助者である</p> <p>(2) その他、やむを得ない事情で、特別な配慮が必要な場合は、記入してください。ただし、全てのご希望に添えるわけではございませんので、あらかじめ、ご了承ください。</p> <p>()</p>		

申込者④

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
	年齢	歳	
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
備考	<p>(1) 車いす席をご希望の方は、どちらかの口に、✓ (チェック) を入れてください。</p> <p>☐ 自身が、車いすを利用している</p> <p>☐ 自身は、介助者である</p> <p>(2) その他、やむを得ない事情で、特別な配慮が必要な場合は、記入してください。ただし、全てのご希望に添えるわけではございませんので、あらかじめ、ご了承ください。</p> <p>()</p>		

この発表会に、あなたの家族、友だち、知り合いは、出演していますか。
当てはまるものに、○をつけてください。

- 1 はい
- 2 いいえ

→「2 いいえ」を選んだ方は、どうして、この発表会を見に行こうと思ったのですか。

- 1 チラシを見たから
→チラシを見たのは、どこですか。 ()
- 2 SNS で見たから
- 3 その他 ()

【申込受付締切】

令和4年11月30日（水）まで

※郵送の場合、当日消印有効

※メールで申込みをされた場合、申込受付後1週間以内に、愛媛県障がい者アートサポートセンターから申込代表者の方に、申込みを受け付けた旨の返信をします。

メールで申込みをしてから1週間たっても、愛媛県障がい者アートサポートセンターから返信がない場合は、お手数ですが、愛媛県障がい者アートサポートセンターに必ずお問合せください。

【申込先】

愛媛県障がい者アートサポートセンター

郵送 〒790-0843 松山市道後町2丁目12-11

FAX 089-923-3717

メール ehime-butai@ehime-swc.or.jp

【問合せ先】

愛媛県障がい者アートサポートセンター

TEL 089-924-2170

メール ehime-butai@ehime-swc.or.jp