

# 令和5年度障がい者芸術文化祭～愛顔ひろがる えひめの舞台芸術～ 成果発表会 観覧申込用紙

## 【申込受付締切】

令和5年12月15日(金)まで

※郵送の場合、当日消印有効

※申込みをした方は、当日、直接会場にお越しください。

※申込みが定員を超え抽選になった場合、抽選に外れた場合のみ、担当中村より申込代表者様にメールもしくは電話で連絡をいたします。

※お預かりした個人情報は当日の受付のためにのみ使用し、その他の目的に使用することはありません。

## 【申込先】

郵送 〒790-0054 松山市空港通1-1-6 中村和憲 宛

FAX 089-974-5106

メール kazunorinakamura717@yahoo.co.jp

## 申込代表者

ふりがな			
氏名			
電話番号		メールアドレス	
申込人数	代表者を含め( )名		

車いす専用席をご希望の場合や、その他特別な配慮が必要な方がいる場合は、その旨ご記入ください。ただし、全てのご希望に沿えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

--

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(11:00～12:30)

午後の部(15:00～16:30)

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。

・当日、TV、新聞等の報道機関が来場し、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。

また、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、同じく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。

お申込みにあたり、今後のために下記アンケートへのご協力をお願いいたします。

① 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、この発表会を見に行こうと思ったきっかけを教えてください。

- 1 チラシを見たから  
→どこでチラシを見ましたか。( )
- 2 SNS で見たから
- 3 その他 ( )

② 本事業は昨年度に引き続き 2 回目の開催となります。  
当てはまるものに○をつけてください。

- 1 昨年も観覧し、今回が 2 回目
- 2 今回が初めて

ありがとうございました。