

令和 5 年度 三重県障がい者芸術文化祭ステージ発表 応募用紙

うけつけ
受付No.

提出期間 9 月 1 日～9 月 30 日 / 提出日 月 日

申しこみしゃ (団 体)
申 込 者 (団 体)

ふりがな				ふりがな			
団体名等 (グループ名)				代表者			
連絡先	〒						
電話 番号	FAX 番号		メール アドレス				
所属等 (施設など)				担当者			
出演者数	合計	内訳	〔障がい者〕 〔その他〕	肢体 内部	人(内車いす 人・知的 人)	人・視覚 人・精神	人・聴覚 人・他 人

おんぼえん 演 目
心 募 演 目

参加部門 (該当に○印)	① () 歌唱 ② () 楽器演奏 ③ () 演劇 ④ () 踊り・ダンス ⑤ その他 ()	リハーサル (11/30)	() 希望する () 希望しない
演目(曲目)			発表時間 (準備込 30 分以内) 分
紹介内容			紹介者 (どちらかに ○をつける) 出演者 司会

ステージ 配置図 (舞台 間口 18m × 奥行 9.5m)

かいじょう じゅんび
会場で準備するもの

※ステージ配置図は、使用する物・個数・位置などをできるだけ詳しく記入してください。		出場者が持ち込むもの
---	--	------------

通信欄	しゅつじょうきぼうにちじ (出場希望日時: 12 月 1 日・12 月 2 日)
-----	---

提出物	歌詞カード ・ 台本 ・ シナリオ ・ 楽譜 ・ その他 () * 出来るだけ E-mail にてデータを提出して下さい。
-----	---

※ 個人情報、障がい者芸術文化祭の目的のみに利用します。

【送り先】 〒514-0113 三重県津市一身田大古曾 670-2

三重県障がい者芸術文化活動支援センター内 三重県障がい者芸術文化祭実行委員会事務局 (公益社団法人 三重県障害者団体連合会)

TEL 059-232-6803 FAX 059-231-7182 E-mail : info@mie-asc.jp