

第29回山口県障害者芸術文化祭

ステージ部門（会場およびYouTube）

出演申込書

申込団体（者） ※団体名が芸術文化祭プログラムに掲載されます。

ふりがな		
団体（者）名		
代表者名		
連絡先	住所	〒 担当者名：（ ）
	TEL	— —
	FAX	— —
	メール	@
	携帯	— —

1. 出演内容（演目）【約 分】

2. 出演者数（予定）

合計 \_\_\_\_\_ 名

内訳 身体障害者 \_\_\_\_\_ 名 健常者（付添含む） \_\_\_\_\_ 名  
知的障害者 \_\_\_\_\_ 名 車いす使用者 \_\_\_\_\_ 名  
精神障害者 \_\_\_\_\_ 名

3. 出演方法 ※両方希望される方は①②に☑を入れてください。

①  会場（ステージ：12月2日開催予定）

出演希望時間

午前の部（11:00～12:00）  どちらでも可能  
 午後の部（13:00～15:00）

②  YouTube 配信

動画撮影、提出方法

団体、施設で動画を撮影し事務局へデータ提出  
 各練習会場で事務局が撮影（改めて日程調整します）

\*事務局がスマホで動画撮影を行い編集させていただきます。

※9月中旬に出演決定通知を送付します。