第３０回山口県障害者芸術文化祭

ステージ部門 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【約　　分】**　※１５分以内でお願いします。

例）ダンス、太鼓演奏など

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．　使用機器　※詳細については出演決定後にご案内します。

マイク（３本まで）

・ワイヤレスマイク（　　本）

・マイクスタンド高（　　本）

・マイクスタンド低（　　本）

その他

・パイプ椅子（　　脚）

・長机（　　台）

音響

・ＣＤ（　　枚）

・その他（　　）

・延長コード、ドラムコード

・使用しない

４．　同意書　※必ずどちらかに☑を入れてください。

当日の様子（写真や動画）がホームページや会報、報道記事（新聞等）に掲載されます。

□ 同意する

□ 同意しない　（理由：　　）

※９月中旬に出演決定通知を送付します。