

## 『ふれあい音楽祭 2019』参加申込用紙

第 27 回岩手県障がい者文化芸術祭実行委員会行（FAX 申込可：019-662-8044）

ふりがな 個人・団体名 ※プログラムに掲載します			
代表者名または担当者 ※団体申込のみ			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
障がい区分等 ※○をしてください	身体 _____ 人 + 知的 _____ 人 + 精神 _____ 人 + 一般・職員・家族等 _____ 人 = 計 _____ 人		
発表種類 ※○をしてください (複数選択可)	①合唱      ②楽器演奏      ③ダンス      ④舞踊 ⑤その他(内容: _____ )		
持参楽器・機材及びセット・用具等			
発表時間 (移動・撤収時間を含む)	※おおよその時間で結構です。(10分以内) <div style="text-align: center; font-size: 2em;">分</div>		
発表形態(音源)等 ※○をしてください	ピアノ    CD    MD    カセットテープ    持参楽器    その他( _____ )		
希望発表時間	第1希望(    時    分) / 第2希望(    時    分)		
ステージ配置図 ※持参楽器・使用機材等の配置図を簡単に記載願います	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 150px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">↓      客席側      ↓</p> ※ステージの大きさは約7.2m×5.4m(予定)。機材、人数、進行上の理由により、ステージ下及び <u>ステージ脇のスペース</u> で発表していただくことがあります。		
弁当申込	希望する( _____ 個) ・ 希望しない (※お茶付600円)		
画像使用許諾	本事業の報告書、広報物、ホームページへ写真画像を使用することについて 許諾します ・ 承諾しません (いずれかに○をつけてください)		
備考・連絡欄			

※出演団体とは後ほど出演時間や発表時間等の打合せを行います。