第32回岩手県障がい者文化芸術祭 ふれあい音楽祭 2024 申込用紙

希望時間帯

【申込先】〒020-0114

岩手県盛岡市高松 3 丁目 7-33

岩手県社会福祉事業団 加藤 行 (FAX 019-681-2514)

音楽祭申込欄 令和6年 日(申込締切 令和6年11月8日) ふりがな 氏 名(団体名) ※プログラムに掲載します 代表者名または 担当者名 ※団体申込のみ ᆕ 住 所 (個人または団体) 団体・所属先() **TEL** FAX ① 身体 人 ② 知的 人 ③ 精神 人 ④ 聴覚 ⑤ 難病 障がい区分・ 参加人数 ⑥ 視覚 人 ⑦その他(合計 発表内容 ※どちらかに○をしてください(②動画で発表 については、遠方により参加が難しい方や重い障害のため会場で のパフォーマンスが難しい方のみ申込可。) 発表方法 ① 会場で発表 ② 動画で発表 ※当てはまるものに〇をしてください。(複数回答可) 発表種類 ① 合唱 ② 楽器演奏 ③ ダンス 4 舞踊 ⑤ その他(持参楽器·機材· 用具など ※移動・撤収時間を含め、できるだけ正確な時間を記入してください。 発表 時間 分 (移動・撤収時間を含む) ① ピアノ ② CD ③ MD **4** カセットテープ ⑤ 持参楽器) ⑦ 動画(提出媒<u>体:USB メモリ、SD カード、DVD)</u> 発表形態(音源)等 ⑥ その他(※いずれか1つに〇

第1希望 午前・午後 / 第2希望 午前・午後 ※午前・午後どちらかに○

動画·画像 使用許諾	当日撮影した動画や写真、応募があった動画について、本事業の広報物、ホームページ等で使用することについて、どちらかにつをご記入ください。
	<u>許諾します</u> ・ <u>許諾しません</u>
ステージ配置図	※持参楽器や使用機材等の配置も含め、できるだけ詳しくご記入ください。
	入 場 口
	↓ 客席側 ↓ (ステージは約 8m×6m)
特記事項	

※後日、出演時間やステージ配置等について、打合せを行います。