

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〕 肢体 内部 〔その他〕	人(内車いす 人・知的 人	人)・視覚 人・精神	人・聴覚 人・他	人 人

応募演目

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)

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 など (出場希望日時等)
-----	-------------------------------

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