

## 「伊藤真波Xmasプレミアムトーク&amp;ライブ」観覧申込書

静岡県障害者芸術祭・鴨江アートセンターにて「伊藤真波Xmasプレミアムトーク&ライブ」観覧者を募集します。  
ご希望の方は、本紙申込書(様式2-2)にてご応募ください。

**1：応募資格**

静岡県内在住の個人またはグループ

**2：開催日時**

●令和3年12月25日(土)14:00～15:30 浜松市鴨江アートセンター・301

**3:実施内容**

静岡県出身、日本初の義手の看護師、北京パラリンピック・ロンドンパラリンピック競泳日本代表選手であり、義手のヴァイオリニストとして東京2020パラリンピック開会式にも出演した伊藤真波さんのトークとヴァイオリンの生演奏を会場観覧(先着45名様)およびLIVE配信でお楽しみいただけます。

**4：応募方法**

①観覧申込書(様式2-2)

送付方法／・Eメールの場合：第23回静岡県障害者芸術祭 事務局 syougei@sbs-promotion.co.jp

・郵送の場合：第23回静岡県障害者芸術祭 事務局

〒422-8061 静岡市駿河区森下町1-35 静岡MYタワー10F (株)SBSプロモーション内

・公式サイトから入力フォームで申込みが可能です。(URL：<https://www.syougeisai.jp>)

**5：申込期限**

令和3年12月13日(月) ※会場観覧は定員(45名)に達し次第、受付終了となります。

**6：申込確認**

申込書の受領確認および参加可否はEメールまたは電話にてお知らせします。

**7：当日の観覧方法**

公共交通機関等でご来場ください。お車の場合、駐車場がありませんので、  
近隣の有料駐車場をご利用ください。

①会場観覧の場合(定員45名/先着順)

会場	日時	場所/連絡先
浜松(鴨江アートセンター)	12月25日(土) 14:00～15:30 (開場13:30)	浜松市中区鴨江町1番地 053-458-5360

②配信視聴の場合：EメールにてURLとパスワードをお送りします。

**8：その他**

観覧料は無料です。

会場観覧を申込後、キャンセルする場合には必ず事務局へご連絡ください。

会場観覧の場合は、感染症対策にご協力ください。

**9：申込先**

第23回静岡県障害者芸術祭 事務局

〒422-8061 静岡市駿河区森下町1-35 静岡MYタワー10F (株)SBSプロモーション内

TEL:090-9279-8501 Eメール:syougei@sbs-promotion.co.jp

[問い合わせ受付時間/平日午前9時～午後5時]

※会場での出演シーンは、動画収録し後日配信します。本人映り込みの承諾と共にSNSや報道機関に取り上げられる場合がありますので、ご了承下さい。

鑑賞方法は当日会場観覧とYouTubeによるLIVE配信(申込者のみ限定配信)となります。※詳しくは申込書(様式2-2)をお確かめください。

## 「伊藤真波Xmasプレミアムトーク &amp; ライブ」観覧申込書

## 観覧方法は2種類あります

① 浜松会場で観覧 (先着順とさせていただきます)

② YouTubeによるLIVE配信鑑賞 (申込者のみ限定LIVE配信)

①または②いずれかの鑑賞方法に○を付けて、以下ご記入の上、Eメールに添付または郵送でお送りください。

①に複数名でお申し込みの場合は、代表者名と人数が必要です。

## 《送り先》 第23回静岡県障害者芸術祭 事務局

〒422-8061 静岡市駿河区森下町1-35 静岡MYタワー10F (株)SBSプロモーション内

TEL:090-9279-8501 Eメール:syougei@sbs-promotion.co.jp

[問い合わせ受付時間/平日午前9時～午後5時]

## 《申込期限》 令和3年12月13日(月)必着

浜松市鴨江アートセンター「伊藤真波Xmasプレミアム”トーク &amp; ライブ”」

■鑑賞方法 いずれかに○を付けてください	① 浜松会場で観覧 (定員45名/先着順)	② YouTubeによるLIVE配信視聴
■展示会場	<input type="checkbox"/> 12/25(土)14:00～15:30予定 浜松・鴨江アートセンター (開場13:30)	<input type="checkbox"/> 12/25(土)14:00～15:30予定 ※URLとパスワードをお送りします
■参加者 グループの場合は 代表者	氏名	(ふりがな) _____
	住所	〒 _____
	電話番号	( _____ ) _____
	メールアドレス	※申込書の受領確認は、上記アドレスにメールで返信いたします。 (メールアドレスをお持ちでない方には電話でお知らせします)
■所属団体 (学校・施設)	年齢	歳 参加人数 _____ 人
■障害のある方は障害の種別 ※記入は任意で		必要な配慮事項
■その他 (連絡事項等)		

※個人情報は当選のご連絡および問い合わせのために利用し、それ以外の目的で使用は致しません。

※会場観覧の方は、当日マスクの着用、手指の消毒、体調確認シートの記入をお願いします。

当日体調がすぐれない場合、37.5度以上の熱がある場合は参加をご遠慮ください。