

第 21 回静岡県障害者芸術祭

12/7 (土) 県民 P R イベント 出演申込書

以下に御記入の上、様式 2-3 と共に E メールに添付または郵送でお送りください。選択項目は該当する□を■に変えて下さい。

《送り先》 第 21 回静岡県障害者芸術祭事務局
〒420-0035 静岡市葵区七間町 8-20 毎日江崎ビル 7F 株式会社ピーエーシー内
TEL 054-273-8515 (電話受付時間/平日午前 9 時～午後 5 時)
Eメール: art@pacweb.co.jp

《申込期限》 令和元年 10 月 31 日 (木) 必着

■名称 グループ名または個人名	(読み)	
■所属施設・学校	(なければ未記入で結構です)	
■連絡先	所在地	〒 -
	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)
■当日責任者	氏名	
	携帯電話	() -
■演目の部門	<input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> 歌 <input type="checkbox"/> 演奏 <input type="checkbox"/> その他 ()	
■参加者の人数	出演者 () 人 帯同者 () 人	うち車いす使用者 () 人
■障害の種別 * 記入は任意です。		
■演目の内容 * 内容を簡略に紹介してください。	注 1) 大音量の出るもの(和太鼓等の演奏)は御遠慮ください。 注 2) 舞台サイズは幅 5.4m×奥行き 2.7mです。人数が多い場合は舞台前も使用できます。	
■所要時間目安	準備・セッティング () 分 本番 () 分 片づけ () 分	
■録音音源	<input type="checkbox"/> 使用する → 収録メディア (<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> USB) <input type="checkbox"/> 使用しない	
■使用機材 * 出演者様が持込むもの		
■必要機材 * 主催者に用意して欲しいもの	ワイヤレスマイク () 本 マイクスタンド () 本 ヘッドセット () 本 テーブル () 台 イス () 脚 その他 ()	
■更衣室	<input type="checkbox"/> 必要とする → 男性 () 名、女性 () 名 <input type="checkbox"/> 必要としない	
■連絡・要望等		

※応募の際は上演の様子が見える写真を添付してください。Eメールの場合は画像データ(1MB以内)で、郵送の場合はプリントを添付してください。演目のイメージをあらかじめ確認するため、質を問うためではありません。