

障がい者芸術文化祭～パラアートえひめ 2025 舞台芸術～出演者申込用紙

出演者					
説明会日時 7月12日(土)13:00～16:00 参加可 参加不可(○印をお願いします)					
ふりがな			生年月日		年齢
氏名			年	月	日 歳
ふりがな					性別
住所	〒				男・女・その他
電話番号			携帯電話		
同行支援の有無	あり・なし	同行支援者 氏名・続柄			連絡先
緊急連絡先	(電話番号)		(お名前)		(続柄)
希望調査	9月～10月の地域別ワークショップ会場の希望をお伺いします ① 松山・②西条・③宇和島より、希望する参加会場を選んでください 第1希望【 】 第2希望【 】				
得意なこと					
好きなこと					
(今回のワークショップや発表会でピアサポーターとしてがんばりたいこと)					
(応募にあたり、配慮してほしいこと。伝えておきたいこと)					
※申し込みにあたりご確認をお願いいたします。 申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取り扱います。 ワークショップ等の会場にテレビ、新聞等報道機関が来場することが予想され、参加者の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、愛媛県障がい者アートサポートセンターのホームページおよびYouTubeチャンネル等に、活動の様子や写真、動画を掲載しますので、あらかじめご了承の上、お申し込みください。 □上記確認しました(✓をお願いします)					

【申込先】 有限会社中村ファミリーセンター 中村和憲

〒790-0054 松山市空港通 1-1-6 TEL 090-3788-0494

メール kazunorinakamura717@gmail.com