**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(〇印をお願いします) | | | | | | | | | | | | |
| 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―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