

第18回北九州市障害者芸術祭ステージ 応募用紙

☐にチェックをお願いします

*出演内容について

出演内容	☐ 演奏（ジャンル： ） ☐ 舞踊・ダンス（ジャンル： ） ☐ その他（ ）	
	具体内容	
出演時間	分 *出入り込みで15分以内をお願いします。	

*出演者について

ふりがな			
氏名・団体名			
連絡先	〒 -		ふりがな
			連絡担当者
	TELまたはFAX		Eメール
出演者数	名		
主な 構成メンバー	☐ 身体障害 ☐ 知的障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 視覚障害 ☐ 発達・精神障害 ☐ その他（ ）		
プロフィール			
	動画URL		

*チェックリスト／下記事項のチェック□をお願いします

- ☐応募条件をクリアし、応募要領・内容を理解した上で応募します。
- ☐出演順・時間は、審査により決定するため、指定いただけません。
- ☐ご提出いただいた書類・音源・映像データなどは返却いたしませんのでご了承ください。
- ☐取得した個人情報 は、北九州市障害者芸術祭に関する連絡に限り使用します。