

宮崎県障害者社会参加推進センター

〒880-0007 宮崎市原町2-22宮崎県福祉総合センター本館4階

TEL:0985-26-2950 FAX:0985-55-0258 Email:02@miyashinren.jp

"こころ"のふれあうフェスタ2024 応募用紙

下記応募フォームに必要事項をご記入いただき、郵送またはFAXでご応募ください。

応募しめきり 令和6年8月9日(金)

フリガナ		出演人数	人
出演者名 グループ名		(障がいのある方	人)
		障がい種別	
連絡先氏名			
連絡先住所	(〒 - )		
電話番号		FAX	
E-mail			
活動の概要 ※活動を始めた きっかけ、現在の 活動等			
発表内容	詳しい内容をご記入ください。例)バンド演奏(ドラム、エレキギター)/楽器演奏(ピアノ、クラシックギター)		
曲数/演目数			
出演時間	準備、入退場を含めて15分以内でお願いします。 _____分 (準備_____分、 発表_____分、 片付け_____分)		
持参する楽器・舞 台道具など			
確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。	記録のための写真及びビデオの撮影があります。 (センター広報などに掲載されることがあります。) <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない	過去3年以内にステージでの発表の経験はありますか。 <input type="checkbox"/> 何度かある <input type="checkbox"/> 一度だけある <input type="checkbox"/> ない	
緊急連絡先	当日の連絡先 (お名前) (携帯電話番号)		