

受付番号

みんなの創造フェスタ ―2027とくしま障がい者芸術・文化祭―  
【舞台芸術部門】「みんなのはっぴょうかい」出演 申込書

下記のとおり、出演申込をします。

申込日 令和 8年 月 日

|                               |      |  |      |
|-------------------------------|------|--|------|
| <input type="checkbox"/> 個人   | ふりがな |  |      |
| アーティスト名                       |      |  |      |
| <input type="checkbox"/> グループ | ふりがな |  | 出演人数 |
| グループ名                         |      |  |      |

※以下の情報については公開いたしません

|                                   |                                                                                                                       |          |     |          |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|
| 個人でのお申し込みの方                       |                                                                                                                       | ふりがな     |     |          |
| 本名                                |                                                                                                                       |          |     |          |
| グループ(施設)でのお申し込みの方                 |                                                                                                                       | ふりがな     |     |          |
| グループ(施設)の代表(担当)者氏名                |                                                                                                                       |          |     |          |
| 連絡先<br>(日中、必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。) | (〒      —      )                                                                                                      |          |     |          |
|                                   | E-Mail                                                                                                                |          |     |          |
|                                   | 電話                                                                                                                    | (      ) | FAX | (      ) |
|                                   | 所属施設名                                                                                                                 |          |     |          |
| パフォーマンス種類 ※1                      |                                                                                                                       |          |     |          |
| ダンス、バンド演奏、楽器の種類など                 |                                                                                                                       |          |     |          |
| 障がい<br>種別・程度                      |                                                                                                                       |          |     |          |
| 車椅子利用者                            | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり      名                                                        |          |     |          |
| 情報保障について<br>※リハーサル・本番             | <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 必要ありません<br>※点訳のプログラムは当日、受付で配布いたします |          |     |          |

※1 詳しい内容については出演決定後、改めてご提出いただきます。

以下の全ての項目をご確認の上、チェックをお願いいたします。

※全ての項目にチェックがない場合はお申し込みいただけません。

- ☐ パフォーマンスは10分以内です。（転換・入退出の時間は含みません）
- ☐ リハーサル、本番のタイムスケジュールは主催者に一任します。
- ☐ マスコミ取材や主催者による写真・動画撮影したものをテレビ放送、Webサイト、SNS、記録集などに掲載することを了承します。 ※YouTubeによる同時配信はありません。
- ☐ 著作物を使用する場合は申請を行い、許諾を得ます。

申込書提出期限 2026年10月26日（月）必着