ながさきピース文化祭2025　長崎県障害者芸術祭

大村公演～みんながピースなコンサート～　参加申込書（団体・施設用）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等名称 |  |
| 担当者氏名 |  | 連絡先 |  |
| № | ふりがな氏　　名 | 性別 | 生年月日（西暦） | 障害種別、必要な配慮等該当するものに☑してください |
| １ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ２ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ３ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ４ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ５ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ６ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ７ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ８ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| ９ |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |
| 10 |  | □男□女 | 　　年　　月　　日 | □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部）□知的障害　□精神障害　□車いす等使用□手話通訳　□点字譜面　□掲載不可 |

裏面も記入してください。

（裏面）

|  |
| --- |
| 「ながさきピース文化祭2025　長崎県障害者芸術祭　大村公演～みんながピースなコンサート～参加者募集要項」の「８　同意事項」に同意します。代表者・施設長　氏名（　　　　　　　　　　　　） |
| 施設等での練習会開催（施設等への指導者の派遣）希望　　（　□　有　・　□　無　） |
| 応募受付期間：令和7年4月1日（火）から4月30日（水）まで |