# 「平成 30 年度 鳥取県障がい者舞台芸術祭」舞台発表出演者募集要項

## ■応募方法

下記の方法によりご応募ください。

**(1)FAXでの応募**

応募用紙に必要事項をご記入の上、応募用紙を下記までお送りください。

**FAX:0857-39-2625**

**「あいサポート・アートとっとり祭」運営事務局**
**(株式会社エムアンドエムドットコー内)**

注)FAXでご応募の場合、別途、写真を郵送・Eメールで送っていただきます。

**(2)郵送での応募**

応募用紙に必要事項をご記入の上、下記住所までお送りください。
(写真も、同封してください)

**[送付先] 〒680-0912　鳥取市商栄町251-4**
**「あいサポート・アートとっとり祭」運営事務局**
**(株式会社エムアンドエムドットコー内)**

**(3)ホームページからの応募**

大会公式HPの応募フォームよりご応募ください。

**http://www.aisupport-matsuri2018.jp**

上記の方法で応募が難しい場合は、070-5674-5557へご連絡ください。

## ■昼食、出演費、交通費等

(1)出演費として、1出演者または1グループにつき15,000円をお支払いします。
(2)希望する団体へは、出演日に限り、昼食を支給します。
(3)交通費及び宿泊費は支給されません。

## ■留意事項

(1)出演日及び時間、詳細情報は、9月14日(金)の事前説明会等で調整の上、運営事務局より後日ご連絡いたします。
(2)当日は、記録のため写真及び映像を撮ることがあり、撮影した演奏や演技等の写真や映像等は、主催者が作成する報告物や広報物に掲載されることがあります。また、発表の映像や写真等は、テレビや新聞等、各種媒体に取り上げられることがあります。あらかじめご了承ください。
(3)出演者が持ち込む楽器・機材等に係る物損や盗難等の損害については、責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。
(4)手話通訳、車いす介助などのサポートを希望される場合は、応募用紙に記載してください。
(5)観客に危険性があるなど、公序良俗に反する内容と判断される場合、出演をお断り又は中断することがあります。
(6)ご応募の際にご記入いただいた個人情報は、個人情報保護関係法令等を遵守し、本事業の目的以外には使用いたしません。

### 問い合わせ先

〒680-0912　鳥取市商栄町251-4
**「あいサポート・アートとっとり祭」運営事務局**
**(株式会社エムアンドエムドットコー内)**
TEL:070-5674-5557　FAX:0857-39-2625
http://www. aisupport-matsuri2018.jp
mail:info@aisupport-matsuri2018.jp

[主催]鳥取県(障がい福祉課)

〈キリトリ線〉

# 「平成 30 年度 鳥取県障がい者舞台芸術祭」舞台発表出演者応募用紙

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | |
| 出演団体名 | | | |
| 出演者プロフィール(50字以内) | | | |
| 写　真 | 写真を同封(添付)してください。(開催チラシ・ホームページ等に掲載するため、著作権・肖像権の処理を行った写真をお送りください。) | | |
| フリガナ | | 出演人数 | 名(うち障がい者　　名) |
| 代表者氏　名 | (　　歳) | 主な障がいの種別 | |
| 住　所 | 〒　　- | | |
| TEL | | FAX | |
| mail | | 所属施設等 | ※必須ではありません |
| 代表者以外に連絡を必要とする場合の連絡先 | | | |

**出演希望の日にち**　※希望する優先順位を下記の①～⑥からお選びください。発表順は出演希望の日にちを考慮し、代表者説明会の際に抽選で決定します。

平成30年10月13日(土)／①午前中　②午後　③どちらでも
平成30年10月14日(日)／④午前中　⑤午後　⑥どちらでも

▶第1希望＿＿＿　▶第2希望＿＿＿　▶第3希望＿＿＿

| | |
|---|---|
| 発表内容 | ※ダンス、劇、合唱、演奏など、できるだけ詳しくご記入ください<br>①発表(演目)時間／約　　分程度 ＋ ②準備・撤去時間／約　　分程度＝①＋②合計時間(20分以内) |
| 特記事項 | ※手話通訳、車いす介助などのサポートを希望される場合はご記入ください |

※応募時に記載いただく個人情報は、本件以外の目的には使用しません。