





# 「ステージ発表」参加申込書

## 7 審査

- (1) 審査は、「新潟県障害者芸術文化祭」実行委員会が行います。
- (2) 受賞者に賞状を贈呈します。
- (3) 全ての発表終了後、ステージ上にて表彰式を行います。

## 8 その他

- (1) ステージ発表の順番等は、主催者で決定します。
- (2) 応募多数の場合は、時間等の都合により、発表時間を調整させていただくことがあります。  
また、応募多数により出場者（団体）全員の出演が困難となる場合には、出場を調整させていただくことがあります。
- (3) 審査に対する異議は、受け付けません。
- (4) ステージリハーサルは、発表当日11月10日（日）に行います。時間等、詳細については、後日、出場者へ直接ご連絡いたします。
- (5) 主催者は、発表の様子を本芸術文化祭の紹介・報告等のために無償で撮影、録画又は録音し、誌面等（YouTube 新潟ステージチャンネルを含みます。以下同じ。）に掲載できるものとしします。なお、発表の様子を誌面等で掲載する事を希望されない方はお申し出ください。
- (6) 誌面等に掲載の際には、撮影・録画・録音した画像・動画を主催者にて編集させていただく場合がございます。あらかじめご承知の上、ご応募いただきますようお願い申し上げます。
- (7) 参加料、発表会場への入場は、無料です。

※ 個人情報、障害者芸術文化祭の目的のみに利用します。

応募者（個人・グループ）※該当に○	ふりがな氏名 又はグループ名	担当者氏名：		性別	年齢
	連絡先	〒			
		電話番号	FAX番号		
	所属先 (施設など)				
出演者数	合計	内訳	[障害者]		
	人		肢体 人・視覚 人・聴覚 人・内部 人 知的 人・精神 人・他 人 [その他] 人		
動画撮影及び編集について	応募要領 8 その他 (5) (6) について確認し□にチェックを入れてください。			<input type="checkbox"/> 同意する	

応募演目	発表内容 (該当に○をつけてください)	リハーサル (11月10日)	希望する 希望しない	
	・歌唱 ・演奏 ・ダンス ・その他 ( )	発表時間 (10分以内)	分	
	演目 (曲目)	ステージ配置図		
	※使用する物・個数・位置などをできるだけ詳しく記入して下さい。		出演者が持ち込むもの	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;">9.6m</p> <p style="text-align: center;">3.6m</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);">○</div> </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">手話通訳者</p> </div>			
	フロア スペース	□□□□□□□□□□客席□□□□□□□□□□		
「出演者からのひとこと」				

### <記入上の注意>

1. 応募者の欄は、連絡が確実に取れるよう正確に記入してください。
  2. ステージ配置図は、確定したものを10月17日（木）までに事務局に提出してください。
  3. グループ発表は、申込書裏面のグループ発表者一覧に氏名を記入してください。（必須）  
(ボランティア行事保険加入手続きに必要なため)
  4. 「出演者からのひとこと」欄には、練習の様子などを自由に記入してください。  
発表の際のアナウンス原稿とします。
- ※ 個人情報は、障害者芸術文化祭の目的のみに利用します。

### 事務局（申し込み先・問い合わせ先）

にいがたけんしょうがいしゃやかいさんかすいしん  
新潟県障害者社会参加推進センター  
〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽1-9-1 新潟ふれ愛プラザ内  
TEL/FAX: 025-383-3654  
E-mail: suishin@n-fureaiplaza.com