**兵庫県視覚障害者福祉協会 芸能大会担当行　FAX：078-222-5564**

**第67回兵庫県視覚障害者芸能大会　参加申込書**

**申込み取りまとめ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区名 |  |  |
|  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 代表者氏名 |  |
|  |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |
|  |  |  |  |
| メールアドレス |  |

**大会当日の連絡先**（申込み取りまとめの代表者と異なる場合はご記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |
|  |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |
|  |  |  |  |
| メールアドレス |  |

**参加申込み**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者総数 |  | 人 |  |
|  |
| 出場者数 |  | 人 |  | 観覧者数 |  | 人 |
|  |
| 付添者数（出場者及び観覧者の付添） |  | 人 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 車椅子ユーザー | 1 | 2 | 3 |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 盲導犬ユーザー | 1 | 2 | 3 |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |

**資料数**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点字 |  | 冊 |  | 墨字（付添者分も含む） |  | 冊 |

**1部　カラオケ歌唱　出場申込み**※11名以上のお申し込みの場合はコピーしてご使用ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | ふりがな | 連絡先（電話番号またはメールアドレス） | ふりがな | ふりがな | キー設定 | 着替えあり | 車椅子ユーザー | 盲導犬ユーザー | 付添者なし |
| 出場者氏名 | 曲名 | 歌手名 |
| 1 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 2 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 3 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 4 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 5 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 6 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 7 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 8 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 9 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |
| 10 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 標準 |
| － |  |

**2部　楽器演奏、民謡、詩吟、浪曲、ものまね等　出場申込み**

※個人またはグループにつき1枚ご使用ください。2組以上のお申し込みの場合はコピーしてご使用ください。

|  |  |
| --- | --- |
| No. |  |
|  |  |
| ふりがな | 着替あり | 車椅子ユーザー | 盲導犬ユーザー | 付添者なし | ふりがな | 着替あり | 車椅子ユーザー | 盲導犬ユーザー | 付添者なし |
| 出場者氏名 | 出場者氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ふりがな |  |
| グループ名 |  |
|  |  |
| 連絡先 | 代表者氏名 | 電話番号またはメールアドレス |
|  |  |
|  |  |
| ふりがな演目 |  |
|  |
| 演技内容 |  |
|  |  |
| 音源CD持込 |  |
|  |  |
| 持込備品 |  | 必要備品 |  |