

第26回栃木県障害者文化祭 参加申込書（在宅障害者 用）

宇都宮市役所障がい福祉課宛て

Mail : u1904@city.utsunomiya.tochigi.jp / FAX : 028-636-0398

FAX送付後は、電話連絡をお願いします。（TEL : 028-632-2228 : 担当 小林）

【提出期限 : 令和5(2023)年8月14日(月)】

申込者情報	住所	宇都宮市			
	氏名				
	メールアドレス				
	電話番号・FAX番号	TEL:	/ FAX:		
参加希望イベント	1 作品展示	作品の大きさ (縦×横×(立体作品の場合:高さ))			
		展示希望方法 ※○をつけてください	パネル ・ 机		
	2 芸能発表	出演希望時間帯 ※○をつけてください	午前 ・ 午後 ・ いずれでもよい		
		演目 ※○をつけてください	音楽 ・ ダンス ・ カラオケ ・ その他		
		発表時間(最大8分)			
		出演予定人数			
		※カラオケを選択した場合は	曲名・歌手名	曲名:	/ 歌手名:
		控室の利用希望 ※○をつけてください	利用する ・ 利用しない		
		利用希望人数	名(うち男性 名、女性 名)		

注) 募集要領をよく確認し、記入漏れが無いようにお申し込みくださいますようお願いいたします。

注) 申込者多数の場合は抽選となることがありますので予め御了承ください。

注) 展示・出店スペースの希望は、確保を約束するものではありませんので、御了承ください。

注) 参加団体は、駐車場は臨時駐車場を利用してください。後日、申込み団体宛て臨時駐車場利用券配付の申込書、利用案内を送付いたします。