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（個人用）

ふりなが		性別、生年月日は傷害保険加入の際に使用します。性別、年齢により参加を制限するものではありません。	
氏名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日	性別	□男 □女
住所			
連絡先	※連絡が取れやすい電話番号を記入してください		

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～に参加するにあたり、以下について回答をお願いします。	
確認事項	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「8　同意事項」に同意（　□します。　・　□しません。　）
確認事項	プログラム等に個人名を掲載する場合があります。 その際に掲載を希望（　□します。　・　□しません。　）
	該当するものに✓してください。 □身体障害（□肢体　□視覚　□聴覚　□内部） □知的障害　□精神障害 □その他（　　）
	必要な配慮等があれば記入しでください。 □車いす等使用　・　□手話通訳　・　□点字譜面等 □その他（　　）

※参加者が未成年である場合は、以下についても記入してください。

保護者氏名		連絡先	

応募受付期間：令和７年４月１日（火）から４月30日（水）まで