**障がい者芸術文化祭～パラアート2025 舞台芸術～ピアサポーター申込用紙**

|  |
| --- |
| ピアサポーター希望 |
| 説明会日時　7月12日（土）11:00～12:00 参加可　　参加不可(〇印をお願いします) |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 |  | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 | 　　　　　　　歳 |
| ふりがな |  | 性別 |
| 住所 | 〒 | 男・女・その他 |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| 同行支援の有無 | あり・なし | 同行支援者氏名・続柄 |  | 連絡先 |  |
| 緊急連絡先 | （電話番号）　　　　　　　　　　　　　　　（お名前）　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄） |
| 希望調査 | ▢第1希望【　　　　　　　】　　第2希望【　　　　　　　　】※下の①②より選んでください1. 出演も希望　　②出演はせずサポーターとして参加希望

▢③松山・④西条・⑤宇和島のうち、希望する参加会場を選んでください第1希望【　　　　　　　】　　第2希望【　　　　　　　　】 |
| 得意なこと |  |
| 好きなこと |  |
| （今回のワークショップや発表会でピアサポーターとしてがんばりたいこと） |
| （応募にあたり、配慮してほしいこと。伝えておきたいこと） |
| ※申し込みにあたりご確認をお願いいたします。申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取り扱います。ワークショップ等の会場にテレビ、新聞等報道機関が来場することが予想され、参加者の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、愛媛県障がい者アートサポートセンターのホームページおよびYouTubeチャンネル等に、活動の様子や写真、動画を掲載しますので、あらかじめご了承の上、お申し込みください。　□上記確認しました（✔をお願いします） |

【申込先】　有限会社中村ファミリ―センター　中村和憲

〒790-0054 松山市空港通1-1-6　TEL 090-3788-0494

メール　kazunorinakamura717@gmail.com