**大阪府障がい者舞台芸術オープンカレッジ2020　応募用紙**参加無料　応募締切8月24日（月）〔必着〕

○必要事項をご記入の上、下記あてに郵送またはFAX、Eメールにてお申し込みください。

〇黒のボールペンでご記入をお願いします。　〇参加の可否については、8月下旬に郵送にて結果を通知します。

応募・お問合せ ビッグ・アイ「カレッジ」係　〒590-0115　大阪府堺市南区茶山台1-8-1

TEL：072-290-0962　FAX：072-290-0972　　Eメール：[college@big-i.jp](mailto:college@big-i.jp)　ホームページ：<https://www.big-i.jp/>

※お電話でのお問合せは、土・日・祝を除く午前10時～午後5時とさせていただきます

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 性別 | 男 ・ 女 ・ その他 | 年齢 | 歳 |
| 氏　名 |  | | | |
| 障がい種別 | あり　・　なし | ※「あり」の方はどのような障がいがあるかをご記入ください。 | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 住　所  番地・号室を  明記してください | 〒　　　－ | | | | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　　　）　　　　　－ | | ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　　－ | | | | |
| Ｅメール |  | | 緊急連絡先 | 日中につながる携帯電話番号、勤務先番号、メールアドレスをご記入ください。 | | | | |
| 参加の動機 | このワークショップに参加したい理由をご記入ください。 | | | | | | | |
| 経験 | これまでに学んだ経験があるものについて、その期間をご記入ください。  演劇（　　　　　）年　・　ダンス（　　　　　）年　・　経験なし  ※経験のある方は、どのようなものを学んだか、簡単に記入ください。 | | | | | | | |
| 舞台出演経験 | オープンカレッジ以外の舞台にご出演された経験のある方は記入してください。  実施年（昭和・平成・令和　　　　　年）  公演名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  実施都市（・国内　　　　　　　　　　都・道・府・県）　　　　　・海外　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 希望するコース | 「演劇」「ダンス」の中から希望するコースを選び、「第1希望」「第2希望」を記入してください。  第1希望（　　　　　　　　　　）　第2希望（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 希望する時間 | ［Ａ］午前　　・　　［Ｂ］午後  ※密集を避けるため各回の参加人数を調整させていただきます。ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。 | | | | | | | |
| 駐車場の希望 | 希望する　・　希望しない  ※ビッグ・アイの駐車場には、「駐車証」をお持ちの方のみ駐車できます。　※駐車スペースの確保は、ビッグ・アイの駐車場に限ります。 | | | | | | | |
| 特記事項 | ①記録用に写真とビデオを撮影いたします。大阪府およびビッグ・アイの広報紙やSNS、ホームページなどに掲載することがありますが、承諾されますか？  □承諾する　□承諾しない（顔がわからないようにしてほしい）  ②ワークショップに参加する時に、不安を感じる方や注意を要する方は具体的な内容とその対処法についてご記入ください。  （例）体温調節がうまくできないため、運動の際には適宣休憩を入れてください。  （例）マスクの着用が困難  ③その他、疑問、不安および要望等がありましたらご記入ください。 | | | | | | | |
| 介助者を伴う場合は、介助者の氏名・住所・電話・ＦＡＸ・本人との関係をご記入ください。 | | | | | | | | |

※この応募用紙にご記入いただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を守り、本事業の実施目的以外には使用いたしません。