**大阪府障がい者舞台芸術オープンカレッジ2023　表現のコース参加申し込み用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 〒　　　－ |
| 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 |
| 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。 |
| 希望するコース・日程 | 下記の6つの中から希望するものに1つ○をつけてください。（１）ダンス　A日程　　（２）ダンス　B日程　　（３）ダンス　A日程・B日程のどちらでもよい（４）演劇　A日程　　 （５）演劇　B日程　　（６）演劇　A日程・B日程のどちらでもよい |
| 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。 |
| 該当する項目 | ア．手話通訳　　　イ．車いすの利用　　　ウ．補助犬の同伴　※全ての実施日に看護師を配置します。 |
| 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。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（介護）者を伴う場合は、介助（介護）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。