**大阪府障がい者舞台芸術オープンカレッジ2021創造のコース**

**演劇公演出演者募集ワークショップ・オーディション　応募用紙**

**応募締切　7月31日（土）〔必着〕**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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・号室まで明記 | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| 志望動機 | このワークショップ・オーディションに参加する志望動機 | | | | | | | |
| 経験 | 演劇の経験　　　　　年  ※過去に出演された公演がありましたらご記入ください | | | | | | | |
| 以下は該当される方のみお答えください　　　　該当する項目に○をお付けください | | | | | | | | |
| （１）該当する項目 | ア．手話通訳を希望する　　イ．車いす利用　　ウ．補助犬の同伴 | | | | | | | |
| （２）特記事項 | ①ワークショップ・オーディションに参加するとき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、運動の際には随時休憩が必要  ②その他、疑問、不安および要望など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 | | | | | | | | |

※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