奈良県障害者芸術文化活動支援センター　森田あて（ＦＡＸ：0742-22-1814）

(メール：syogai@office.pref.nara.lg.jp)

**令和７年度奈良県障害者芸術文化活動普及支援事業**

**「ワークショップ＆セミナー」＆「障害のある人のアートギャラリー」**

**参加申込書**

**申込締切　８月５日(火)**

下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| ふりがな |  |
| 所　　属（ある場合） |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 身体障害の程　　　度 | （１）視力障害　　障害程度　　　級　　　　　　　　　 視力 右： （矯正視力　　　　　　　　） 　　 左： （矯正視力　　　　　　　　）（２）視野障害　　障害程度　　　級（３）視覚障害以外の障害障害名： 　　障害程度　　　級　障害名： 　　障害程度　　　級 |
| 同行者１人目氏　　名 |  |
| 同行者2人目氏　　名 |  |
| 芸術活動の経験これまでの取組内容 |  |
| 本ワークショップで知りたいこと |  |
| 芸術文化活動に関して困っていること、聞きたいこと |  |