

第四回みやこ市民劇 参加応募用紙

ご応募ありがとうございます。右記の記入日、下記の枠内全てご記入ください。

【記入日： 年 月 日】

フリガナ		血液型	【写真・映像等使用許諾】 写真及び映像等の取り扱い内容を確認し、次のとおり使用許諾を申告します。 1.撮影した写真及び映像を活動記録、広報に使用する他、みやこ市民劇活動に賛同する者への視聴に供すること。 2.使用媒体は、広報活動及び市民向け公共放送の他、印刷物、各種メディア（CD-ROM、DVD、インターネット等）の範囲とします。 3.撮影した写真及び映像等の使用期限を制限しません。 4.写真及び映像を使用するにあたり、事前の通知なしに編集、説明文の加筆・修正をすることがあります。 5.写真及び映像の権利は、特定非営利活動法人いわてアートサポートセンターが保有し、併せて管理及び取り扱いを行います。 6.許諾いただけない画像等は、モザイク処理等の加工をして使用する場合があります。 ◆映像等の使用を ・許諾する <input type="checkbox"/> ・許諾しない <input type="checkbox"/> (いずれかを√する!)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	歳	
職業 学校名・学年			
連絡先	(住所)		
	(携帯)	—	—
	(MAIL)	@	
参加希望	下記についてお答えください。		
	<input type="checkbox"/> キャスト	身長 _____ cm	靴サイズ _____ cm
		演劇歴 _____ 年	
	参加したい セクションに チェックを 入れて下さい。	ご希望のセクションを○で囲んでください。 (照明・音響・衣装・メイク・大道具・小道具・制作)	
	ご希望のパートを○で囲んでください。 (パート : ソプラノ アルト テノール バス)		
	<input type="checkbox"/> 音楽隊(器楽) 担当する楽器をご記入ください。(_____)		
備考	※ご自身の留意すべき事項をご記入ください。		

※参加者が未成年の場合は保護者とご相談のうえ、下記についてご署名又はご記入・ご捺印ください。

フリガナ 保護者氏名	主催者に従って子どもを参加させます。		
	印		
連絡先	(携帯)	—	(MAIL) @

参加に際しての同意事項

○主催者及びセクションごとの責任者の指示等に従い、他の参加者と協力してご参加ください。○体調が悪い場合、熱症状等ある場合は無理をせずお休みください。また、新型コロナウイルス等感染症の罹患及びその濃厚接触者は1週間程度参加をお控えください。○感染症予防のため必要に応じマスクを着用するなど感染対策をお願いします。○ワークショップ、稽古、本番の個人でのビデオ撮影・写真撮影・録音はご遠慮ください。○他の参加者への迷惑行為などがあった場合はご退出いただく場合があります。○けがをされた際、主催者側に過失がある場合は加入している保険の範囲内で補償いたします。○やむを得ない事情により、内容を変更または中止することがあります。○参加者・講師・スタッフから新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合、感染拡大を防ぐため必要な情報を提供しますので、自らの健康状態などの確認、対応をお願いします。

問合せ／申込み みやこ市民劇実行委員会事務局(宮古市民文化会館) TEL：0193-63-2511 FAX：0193-64-5445