

手話フェスティバル in せんだい 2026 参加申込書

※申込締切 6月30日(火)

ふりがな		
名 前		<input type="checkbox"/> ろう者 <input type="checkbox"/> 難聴者 <input type="checkbox"/> 盲ろう者 <input type="checkbox"/> 聞こえる人(聴者)
		<input type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 賛助会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> 高校生以下
ふりがな		
名 前		<input type="checkbox"/> ろう者 <input type="checkbox"/> 難聴者 <input type="checkbox"/> 盲ろう者 <input type="checkbox"/> 聞こえる人(聴者)
		<input type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 賛助会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> 高校生以下
住 所	〒	
連絡方法	<input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 (連絡先)	

手話フェスティバル in せんだい 2026 ステージ発表「手話deアピール！」 出演申込書

■出演者(個人・グループ)

申込日: 令和8年 月 日

出 演 者 グループの名称			代表者氏名	
連絡先	住所	〒		
	FAX		Eメール	

■発表内容

内容	種目	手話語り() 手話ポエム() 手話ダンス() 手話歌() 手話サークルなどの団体紹介() どれか○で囲んでください	出演予定者数 人
	演目		

- 参加資格 出演者には、仙台市聴覚障害者協会正会員・賛助会員がいること
- 制限時間 5分以内
- 出演順番 主催者で決定します

※申込み締切 : 2026年6月30日(火)まで

※受付番号をお知らせいたします。当日、受付にて番号をご掲示ください。

■問い合わせ先・申込み先 下記宛にFAX又はメールでお申込みください。

仙台市聴覚障害者協会 事務局 「手話フェスティバル in せんだい 2026」

FAX : 022-723-4875 E-mail : sendai530709@gmail.com

〒980-0011 仙台市青葉区上杉1丁目6-10 EARTH BLUE 仙台勾当台ビル5階

申込メールフォーム
QRコード

