

第2回オーティズムミュージシャンコンサート 演奏者応募シート

応募者(演奏者) 氏名 年齢・性別	(ふりがな)	西暦	年	月	日生
		(歳)	男	・女
診断名		障がいの程度	(軽度・中度・重度など)		
所属・学年など					
プロフィール (200字程度)	(プログラムに掲載されます。オーティズムミュージシャンコンサート HP【第1回レポート】も参照ください。)				
① 演奏	楽器名		レッスン歴	年	
	演奏曲	曲目：	作曲者：	演奏時間：	
(※①演奏時間+②お話=10分)					
② 演奏に至る過程のお話	講話者氏名	(ふりがな)	応募者との間柄		
	内容	(習得する過程での苦労話や得られたものなど)			
【連絡先】					
氏名	(ふりがな)	応募者との間柄			
ご住所	〒 - 都・道・府・県				
お電話番号	- -				(携帯など、昼間に連絡がつく番号)
メールアドレス					
備考					