『木楽輪（きらりん）・夢コンサート』　出演申込書

年　　月　　日

団体の場合は名称と代表者氏名

出　演　者:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体の場合は代表者住所

住　　所:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体の場合は代表者電話番号

電　　話:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

公民館との連絡調整用

Ｅメール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜コンサート内容＞

開催希望日:【第1希望】＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日(　　)

【第2希望】＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日(　　)

※ 奇数月（5・7・9・1・3月）の土又は日曜日の開催となります。ただし、9月は原則9/1～9/15の期間とします。

コンサート名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出演構成(楽器，人員等)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

曲　　目：　※当コンサートは14時から開始し、休憩時間を含め60分程度とします。

①＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

②＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

③＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

④＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

⑤＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

⑥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

⑦＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

⑧＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分

合　計＿＿＿＿分

＜プロフィール＞

※ コンサート当日のプログラムに掲載します。書ききれない場合は添付してください。

※ 過去のコンサートプログラムなどがあれば添付してください。

『木楽輪（きらりん）・夢コンサート』　出演要項

神楽公民館が実施する「木楽輪・夢コンサート」への出演を希望する方は、当コンサートの趣旨や内容を御確認の上、出演申込書を提出してください。

◆趣　旨

日頃の音楽活動の成果を発表できる場を提供するとともに、市民が気軽に音楽に親しむ機会を設けます。また当コンサートを通じて、木楽輪が市民に親しまれる身近な施設であることを市民にPRし、今後の利用促進に繋げます。

◆要　件

市内及び近郊で主に洋楽・邦楽等の音楽活動をし、前述の趣旨に賛同する団体及び個人であること。ただし、音楽教室等の発表会は対象外とします。

また、より多くの方に夢コンサートに出演いただくため、過去に出演経験のある方については、前回出演日から次の出演日まで原則1年以上の間隔を空けて設定してください。

◆内　容

♪ 対　　象　　上記要件を満たし、「木楽輪ホール」に適した音量と出演者の構成人員であること

♪ 開催日時　奇数月（5・7・9・1・3月）の土曜又は日曜日の14時から開始（当該月内に1回のみ実施）
※　当館事業の都合により、9月のみ、原則9月1日から15日までの期間とします。
※　木楽輪の予約状況によっては、希望日に開催できない場合があります。

♪ 演奏時間　　休憩時間を含め60分程度とします。（60分を超える場合は90分を上限として相談に応じます。）

♪ 進　　行　　団体の紹介や進行は、全て出演者にて行っていただきます。

♪ 費用負担　　開催に係わる費用については、出演者負担となります。
（例）出演者謝金　・交通費、楽器運搬費、ピアノ調律費、著作権使用料等

♪ 会場及び備品使用料　　無料（原則としてコンサート当日及びリハーサル3日相当分）

♪ 入 場 料　　無料

♪ 広　　報　　神楽公民館が担当（広報誌「あさひばし」への掲載、ポスター・チラシの作成、掲示等）

♪ 申 込 み　　出演申込書を神楽公民館へ郵送、FAX、電子メール又は直接持参によりお申込みください。
ただし、お申込みの時点で希望月の出演者が既に決定している場合は、受付できません。
※　受付は、出演希望月の1年前の同月初日から開始し、4か月前の末日を申込期限とします。
※　募集は随時行っていますが、条件等がありますので事前にお問い合わせください。

♪ 出演決定　　神楽公民館で審査し、申込者にお知らせします。

◆お問い合わせ

〒070-8003　旭川市神楽3条6丁目1番12号　神楽市民交流センター2階
旭川市神楽公民館
電　話：(0166)61－6194　　FAX ：(0166)63－7513
Eメール：kagura_ph@city.asahikawa.lg.jp