

第19回“夢・未来”子ども文化祭 舞台部門参加申込書

一関文化センター 館長 宛て

令和 8 年 月 日

申込者 (連絡責任者)	氏 名				
	住 所	〒			
	電話番号				
	F A X 番号				
出演団体	団 体 名				
	代表者名				
	出演者数 ※参加賞をお渡し する都合がありま すので、正確にお 願います	※2名以上	就学前 小 1 小 2 小 3 小 4 小 5 小 6	名 名 名 名 名 名	中 1 中 2 中 3 名
出演内容	演技内容				
	演 目				
	出演時間 (入退場含む)	6分以内	分 秒 ※出演時間には、台組み・楽器の搬入出及び 楽器の設置時間等は含みません。 入場→演技→退場までで6分以内です。		
	音 源	☐ カセットテープ ☐ C D ☐ その他()			
	マイク	☐ 有り→_____ 本 ☐ 無し			
同意する ☐ 当日、新聞社と地元ケーブルテレビの取材・撮影が入ります。 新聞記事報道・放送により出演する子どもが認識されることについて 文化センター、または、取材者へ責任を求めないことを同意します。					

岩手日日新聞社協賛 第19回“夢・未来”子ども文化祭 舞台部門出演要領

① 参加対象

市内に在住する中学生以下の子ども達がグループで取り組んでいるものとします。民俗芸能、音楽、踊り、ダンス等（学校のクラブ活動は除きます）

② 出演団体数

12団体を募集します。

応募が12団体を超えた場合は初出演の団体を優先いたします。

③ 出演時間

1団体につき 出入りを含めて 6分以内 といたします。

ただし、台組み等の設営準備時間は出演時間に含まれません。

④ 舞台上

ステージにはリノリウム（バレエマット）を敷いた状態で演技をしていただきます。ピアノは使用できません。代わりにキーボードでの演奏をお願いします。

⑤ 打合せ会

出演団体の代表者に集まっていただき、タイムスケジュールや進行に係る内容を協議していただきます。

⑥ 申し込み開始

一関市広報9月1日号にて参加申込告知を行います。締切は9月末。

⑦ 申し込み方法

SWS 東日本シビックホール一関（一関文化センター）まで舞台部門参加申込書を提出いただきます。

⑧ 開催場所・期日

令和9年1月17日(日)

SWS 東日本シビックホール一関（一関文化センター）大ホール

午前9時30分 開会、午前12時頃 表彰式を行います。

⑨ 表彰

子ども達の活動の励みとなるよう「表彰状」を授与いたします。

⑩ 参加賞

舞台部門の参加者全員に参加賞を差し上げます。

⑪ 報道記事など

地元新聞社やケーブルテレビが当日に取材・撮影に入ります。

その新聞記事や映像が掲載・放送されます。出演した子どもの写真が新聞などに掲載されることについて、あらかじめご了承ください。

会場内においては、報道関係者・出演団体の保護者以外の撮影は禁止いたします。