

平成31年2月

三重県合唱連盟

様

三重県環境生活部文化振興課長

「第34回国民文化祭・にいがた2019」、「第19回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会」出演団体（者）募集について

平素は、県文化行政運営に多大なご協力をいただきありがとうございます。

さて、2019年9月15日（日）から11月30日（土）までの期間に、「第34回国民文化祭・にいがた2019」、「第19回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会」が開催されることとなり、下記のとおり出演希望の団体（者）を募集しています。

出演を希望される場合は、開催要項を確認のうえ、直接申込み先に必要書類を提出いただきますようよろしくお願いいたします。

#### 記

#### 1 今回募集事業

- (1) 事業名 「合唱の祭典」
- (2) 日 時 2019年11月10日（日）午前10時～午後5時（予定）
- (3) 会 場 上越文化会館 大ホール  
(新潟県上越市新光町1丁目9番10号)

#### 2 参加希望団体が提出するもの

- ・「合唱の祭典 出演団体応募用紙」（詳細は「開催要項」を参照ください）  
(「第34回国民文化祭・にいがた2019」のホームページからダウンロードできます)

#### 3 提出期日

平成31年3月15日（金）まで

#### 4 提出先

第34回国民文化祭、第19回全国障害者芸術・文化祭上越市実行委員会  
(上越市自治・市民環境部文化振興課内)

〒943-0832 新潟県上越市本町3丁目3番2号 高田まちかど交流館内

TEL: 025-526-6903 FAX: 025-526-6904

E-mail bunka@city.joetsu.lg.jp

## 合唱の祭典 開催要項

### 1 趣 旨

全国から参加する合唱団や県内の合唱団による交流と演奏を行います。  
合唱を共に楽しみ、感動を共有し、相互の交流を深めることにより、合唱の更なる向上を図るとともに、上越の魅力・合唱の魅力を全国に発信します。

### 2 日 時

2019年11月10日(日) 午前10時～午後5時(予定)

### 3 会 場

上越文化会館 大ホール

〒943-0804 新潟県上越市新光町1丁目9番10号 TEL:025-525-4103

客席数:1,504人(車椅子席12席含む)。

[舞台:奥行き14.5m、間口20m、高さ8m]

### 4 主催者

文化庁 厚生労働省 新潟県 第34回国民文化祭、第19回全国障害者芸術・文化祭新潟県実行委員会 上越市 第34回国民文化祭、第19回全国障害者芸術・文化祭上越市実行委員会 一般社団法人全日本合唱連盟 新潟県合唱連盟  
主管:久比岐野合唱連盟

### 5 事業内容

- (1) 全国から集まった合唱団による演奏を行います。
- (2) 新潟県、上越地域の合唱団による合同演奏を行います(小・中学生、高校生、混声・女声)。

### 6 出演団体数等

- (1) 出演団体数:20団体程度  
※アマチュアの合唱団で、合唱団の編成(混声、男声、女声、同声)は問いません。
- (2) 演奏時間 :1団体10分以内(曲間を含む)
- (3) 演奏曲目 :自由
- (4) その他 :舞台照明等演出は、主催者に一任願います。

### 7 出演に関する経費

会場費や舞台に関わる基本的な経費については、主催者が負担します。  
出演に要する経費は、各出演団体の負担となります。

### 8 出演団体の決定

出演団体は、各都道府県の推薦に基づき、第34回国民文化祭、第19回全国障害者芸術・文化祭新潟県実行委員会の審議を経て、文化庁が決定します。

### 9 応募方法

出演を希望される団体は、下記のを第34回国民文化祭、第19回全国障害者・芸術文化祭上越市実行委員会事務局まで送付してください。

- ① 別紙「出演団体応募用紙」

- ② 応募する合唱団が演奏した5分以内の曲を歌声が鮮明に聞き取れるよう高音質で録音したCD  
(注意) インデックスに合唱団名、曲目、作曲者名を明記してください。

10 応募締切

、2019年3月15日(金)まで

11 問い合わせ先・申し込み先

第34回国民文化祭、第19回全国障害者芸術・文化祭上越市実行委員会  
(上越市自治・市民環境部文化振興課内)

〒943-0832 新潟県上越市本町3丁目3番2号 高田まちかど交流館内  
TEL: 025-526-6903 FAX: 025-526-6904  
E-mail bunka@city.joetsu.lg.jp

第34回国民文化祭にいがた2019、第19回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会  
合唱の祭典 出演団体応募用紙

都道府県：  
連絡担当者：  
TEL： FAX：  
E-mail：

フリガナ 団体名										
所在地	〒									
フリガナ 代表者名	◎									
編成・種別	混声		女声		男声		同声			
	小学		中学		高校		大学 一般			
参加予定人数	出演者	男	人	女	人	計	人 (指揮者・伴奏者含む)			
	引率者	男	人	女	人	計	人 合計 人			
フリガナ 指揮者名：					フリガナ 伴奏者名：					
	演奏曲目	作(訳)詩・詞者名	作曲者名	編曲者名	演奏時間	備考				
1					分 秒					
2					分 秒					
3					分 秒					
※ 曲間・入退場を含む 出演時間					分 秒					
プロフィール (活動履歴・レ パートリー・指揮 者のプロフィール など)										
舞台での 前日リハーサル	希望する	希望しない	舞台以外(リハ室 等)での前日リ ハーサル	希望する	希望しない					
宿泊の有無	<input type="checkbox"/> 宿泊				<input type="checkbox"/> 日帰り					
連絡先 (責任者)	住所	<input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先 ( )								
		〒								
	フリガナ 氏名		TEL				FAX			
	携帯番号 E-mail	携帯番号				E-mail				
使用楽器	コンサートピアノは主催者で用意します。他の楽器を使用される場合は、各自でご用意ください。									
国民文化祭 参加歴	過去の国民文化祭の参加の有無 ある ( 回 ) ない									

《 留意事項 》

選考に際し、参考としますので、過去の公演プログラム、公演写真、DVD等がある場合はご提出下さい。  
ご提出頂いた全ての資料は内部資料として取り扱います。