

アコギ DE 弾き語り 日和

～アコースティックギター弾き語り発表会～
ゆるく、あつく、うたい、ひく。

2025/11/2 日

入場：無料 開場 9:30 ～開演 10:00 ～終演 17:00

深谷市民文化会館 小ホール

出演アーティスト募集

■出演者募集要項■

1. 募集定員 21 枠
2. 募集対象 下記応募条件を満たしている方。
3. 応募条件
 - ①深谷市内在住または、在学・在勤または、過去2年以内に市内で行われたイベントに出演経験があること。(年齢不問)
※複数人構成の場合は、代表者が上記を満たしていれば可。
※中学生以下のみの構成の場合は、保護者の承認が必要です。
 - ②アマチュアであること
 - ③アコースティックギター主体の形態であること。
※エレキギター、ドラム(電子含む)、ピアノの使用はできません。
※パーカッション類、キーボード等の使用は相談に応じます。
 - ④構成人数は5人以内であること。
 - ⑤演奏時間は15分以内(MC込で最大3曲)であること。※出演順序は主催者で決定
4. 参加料金 1,000円(1枠内、出演者1人につき)
5. 応募方法 8月9日(土)から9月7日(日)の間に所定の参加申込書に必要事項を記入し参加料を添えて「深谷市民文化会館」(窓口 9:00～17:00)へ直接申込みください。
※申込みは、先着順により、定員になり次第締め切らせていただきます。

主 催 深谷市民文化会館(公益財団法人深谷市地域振興財団)

運営協力 ANGEL・GATE(エンジェル・ゲート)

深谷市民文化会館

〒366-0823 埼玉県深谷市本住町 17-1 TEL048-573-8765
<http://city-fukayakousha.com/bunka/>

アコギDE弾き語り日和 2025

参加申込書

申込み日：2025 年 月 日

フリガナ			
アーティスト名	※PRチラシプログラム等に記載します。		
申請者 ※複数人数の場合は、代表者名 ※中学生以下のみ編成の場合は、申請者代表の保護者の署名押印による承認が必要です。	深谷市内 在住・在勤・在学・市内イベント出演経験者（いずれかを○で囲む）※在学・在勤は証明できるものを提示してください。		
	フリガナ		年齢
	氏 名	※領収書宛名に記載します。	
	住 所	〒 ー ー	
	電話番号	ー ー ※連絡の取れる番号	
	市内在勤 勤務先名 / 市内在学 学校名 /		
	市内イベント出演歴	イベント名	参加日 年 月 日
※保護者署名欄	印 ※領収書宛名に記載します。		
出演者数	名 ※最大5名		
	編成等	メンバー名 / パート	
		①	/
		②	/
		③	/
		④	/
	演奏曲目 ※最大3曲	①	
		②	
		③	
	所要時間	約 分 ※最大15分	
使用備品	☐ スタンドマイク × 本 ※最大5本まで。		
	☐ 椅子 × 脚		
	☐ 楽譜スタンド × 本		
備考 (パーカッション詳細等)			
セールスポイントなど ※MCに活用します。			(主催者処理欄) 申込 NO. _____ 受付者： _____

※ご記入いただいた個人情報は、当該事業に係る目的以外には使用しません。
※申込み後のキャンセルや当日欠席による参加料金の払い戻しは出来ませんので、あらかじめご了承ください。
----- (きりとり線 以下主催者が記入) -----

「アコギDE弾き語り日和 2025」参加料金領収書

様

領収日付印

金

円也

深谷市上野台 2568 番地
(公財) 深谷市地域振興財団
理事長 坂 田 秋 雄

上記正に領収いたしました。ただし、参加料金 1,000 円 × 名分として