

第 25 回 マラソン・コンサート 参加要項

『マラソン・コンサート』は、電氣的に音量を増幅しない楽器で、かつ準備や片づけに時間がかからない楽器であればどの楽器でも参加できます。1 回のステージに 5 名まで参加できますので、仲間を誘っての五重奏も楽しめます。また二日目の最終部のみピアノを 2 台ご用意しますので、ピアノ・デュオを楽しむことも可能です。ぜひお申し込みください。

開催概要

- 参加資格** ・きちんとした演奏の出来る小学 4 年生以上の方（小学 4 年生も含む）
- ・合奏の場合は、1 ステージあたり 5 名までとします。
 - ・電氣的に音量の増幅が必要な楽器や、準備・片付に時間のかかる楽器は使用できません。
 - ・当ホールで用意する楽器はピアノ 1 台（ベーゼンドルファーのピアノ）です。ピアノの位置は固定です。また、当ホールで用意する楽器にパイプオルガンは含みません。
※二日目最終部のみベーゼンドルファー、スタインウェイのピアノ 2 台をご用意します。ただし、ピアノデュオを目的とするもので、スタインウェイ単独の使用はできません。また 2 台でのリハーサルはできないこと、当日のピアノの位置は向い合わせになることをご了承ください。

開催日程 平成 30 年 8 月 24 日 [金]・25 日 [土] ※開演時間は参加人数により決定します

参加費 200 円（当日受付でお支払いください。なるべくおつりのないようご用意願います。）

受付期間 平成 30 年 6 月 1 日 [金]～平成 30 年 6 月 15 日 [金]（15 日 17 時必着）

申込方法 所定の申込書に必要事項をきれいに記入し、楽譜の最初の部分を A4 サイズでコピーしたもの（曲名と作曲者名が書いてあれば尚良い）を添付して、那須野が原ハーモニーホール事務室に提出してください。

受付時間は 9 時～17 時です（受付期間中、休館日はありません）。時間内に申込が難しい場合は、郵送または FAX での申込みが可能ですのでご利用ください。なお、郵送の場合は受付期間中に到着するように投函してください。

送付先 ☞ 那須野が原ハーモニーホール『マラソン・コンサート』係
☎324-0041 栃木県大田原市本町 1-2703-6 / FAX 0287-24-1611

注 意 事 項

- ◆演奏時間の制限はございませんが、1 人（または 1 組）につき 1 曲、または 1 楽章のいずれか短い方（組曲の場合はその中から 1 曲のみ）を 1 回だけ演奏できます。
- ◆申込用紙は本人、またはご家族が記入してください。
- ◆申込み締切日（6/15）を過ぎてからの曲目等の変更はできません。
- ◆当日の服装について、ジーンズやスニーカー等のラフな格好での出演はご遠慮ください。
- ◆申込書締切後、出演日時等を決定の上 7 月上旬頃までに通知いたします（合奏の場合は代表者の方のみに通知いたします）。※万が 7 月 15 日までに通知が届かない場合は、お手数ですが【お問合せ先】までご連絡ください。
- ◆下記の場合以外は参加日時の指定をお受けすることはできませんのでご了承ください。
 - ①仕事や学校の都合など、特別な理由のある場合（理由をご記入ください）
 - ②ご兄弟・姉妹などで申込するため同じ部での参加を希望される場合
 - ③その他、どうしてもその日時でないと参加が難しい場合（理由をご記入ください）
※音楽教室などの団体で生徒さんが申込みの際は、先生の都合が理由となる参加日時の指定はお受けすることができませんのでご注意ください。
※参加希望日時が重なる場合は、予め調整させていただくことがありますのでご了承ください。
- ◆2 台のピアノを使用するピアノ・デュオを希望される方は、ホールの都合上二日目最終部の出演となります。なお、申込み人数により開始時間を調整させていただきますので、予めご了承ください。

【お問合せ】那須野が原ハーモニーホール マラソン・コンサート係 ☎0287-24-0880（受付時間 9 時～17 時）

第 25 回 マラソン・コンサート参加申込書

※別紙の参加要項を必ずお読みください。

(No. _____) ※ホール記載

フリガナ お名前	フリガナ： (演奏される方のお名前をご記入ください)	年齢	才	演奏する 楽器								
		学年	年生									
ご住所	〒 _____											
電話番号	ご自宅 ☎ ()											
	昼間のご連絡先 ☎ ()											
共演者の お名前 お名前の上に フリガナを 忘れずにご記 入ください。	フリガナ： 連絡先 ☎ ()	年齢	才	演奏する 楽器								
		学年	年生									
	フリガナ： 連絡先 ☎ ()	年齢	才	演奏する 楽器								
		学年	年生									
フリガナ： 連絡先 ☎ ()	年齢	才	演奏する 楽器									
	学年	年生										
ピアノ 2 台の使用 (ピアノ・デュオ) を希望する チェックしてください → <input type="checkbox"/>												
※2 台のピアノを使用してのピアノ・デュオを希望の方は、ホールの都合上 25 日最終部の出演となります。なお申込み人数により開始時間を調整させていただきますので、予めご了承ください。												
演奏曲目	作曲者名 _____ 編曲者名 _____ 曲 名 _____ *曲名は以下の例のように、楽章番号などできるだけ詳しく記載してください (例) 『ソナタ 第 8 番 ハ短調「悲愴」 第 3 楽章』、 『「25 の練習曲」より「乗馬」』、『「子供の情景」より「トロイメライ」』 など											
演奏時間	_____ 分 _____ 秒											
添付書類	楽譜のコピー (最初の部分のみ 1 枚を A 4 の大きさにコピーしたもの) ※曲名・作曲者名があいてあれば尚良い											
備 考	■下記の理由で、次の日時の出演ができません。※該当箇所に×を記入してください <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>24日午前</td> <td>24日午後</td> <td>25日午前</td> <td>25日午後</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> ※ご注意…下記の理由以外で出演日時の指定はお受けできません。ご了承ください。 該当する理由の数字に○をつけ、理由等を記入して下さい。 1 仕事や学校の都合などの特別な理由があるので上記の日時は参加できない。 理由 () ■一緒に出演する兄弟姉妹がいるので同じ日時にしてください。 一緒に出演を希望する兄弟姉妹のお名前 ()				24日午前	24日午後	25日午前	25日午後				
24日午前	24日午後	25日午前	25日午後									

平成 30 年 6 月 1 日 [金] ~ 平成 30 年 6 月 15 日 [金] (必着)