

高崎芸術劇場オープンシアターvol.27「夏休みリレーコンサート 2026」

出演申込書

出演者名 (団体の場合は グループ名)	フリガナ		出演 人数	人
	※園児から学生までの方は名前のうしろに学年を記入			
グループ全 員の氏名楽 器等を記載 ※プログラム に記載します ※不足する場 合は別途	例：高崎 音太 (テノール)	芸術 声子 (ソプラノ)	劇場 奏 (ピアノ)	
	()	()	()	
	()	()	()	
	()	()	()	
	()	()	()	
演奏編成			ピアノ	使用する ・ 使用しない
譜面台	本	椅子	脚	
演奏曲名 ()内作曲者名	()			
	()			
	()			
希望時間	()朝の部 10:00-12:50 ()昼の部 13:40-16:30 ()夜の部 17:20-20:00 ※ () 内に希望順 1～3 を、都合が悪い時間には×を記入			
連絡先	E-mail : TEL :			
通信欄 (要望等)				

<出演規約>下記のリストに全てチェックを入れてください

- ☐ 10 分の間に演奏のほかセッティング・入退場を行います
- ☐ 電気音響は使用しません ※マイク・スピーカーは利用できません (持ち込み機器含む)
- ☐ 楽屋は使用しません ※着替えスペースの用意はありません
- ☐ ピアノの内部奏法や手の指による打鍵以外のなど弦等にダメージを与える演奏はしません
- ☐ 管楽器のつば抜きは各自で行います
- ☐ 出演中のセッティングの変更が必要な場合には各自で行います
- ☐ 撮影・録音はしません
- ☐ 高崎芸術劇場が記録のために行う撮影に同意します

出演規約に同意のうえ、上記のとおり出演を申し込みます。

令和 年 月 日

代表者氏名

※出演者が未成年の場合は保護者の同意を得てください。 保護者氏名

※ご記入いただいた個人情報はリレーコンサートの連絡のみに使用します。

お問い合わせ：高崎芸術劇場劇場企画課 (担当：若井、掛川)

027-321-7302 (平日 8:30～17:15)

申し込みメールアドレスは右記 HP から

