

京都市西文化会館ウエスティ「市民創造ステージ」参加者募集について

- 1 催し内容 京都市内で舞台芸術活動（舞踊・音楽・演劇等）を行っている団体・個人が、日頃の活動成果を当会館の舞台で発表していただける催しです。
- 2 参加資格 団体や個人，年齢や性別を問わず，どなたでもご参加いただけます。
ただし，出演される方が京都市在住もしくは京都市に活動拠点のある団体・個人のみとさせていただきます。
- 3 開催場所 京都市西文化会館ウエスティ ホール
- 4 開催予定日 平成29年10月22日（日）
※当日のタイムスケジュールについては，出演団体決定後に主催者にて調整させていただきます。
※リハーサルは行いません。
- 5 持ち時間 1団体（個人）につき転換時間を含む20分間（厳守）とします。
※舞踊などで持ち込まれるCDやMDなどの音源は，内容時間を17分以内に収めてください。
- 6 参加費用 1団体につき10,000円 ※打合せ会の際に納付していただきます。
- 7 申込手続き 申込用紙に必要事項をご記入のうえ，当会館にご提出ください。
※直接提出が困難な場合は，ファックス又は郵送での提出も可能です。その際は必ず到着確認の連絡をしてください。
- 8 募集期間 平成29年6月1日（木）～6月25日（日）
※締め切り FAX・Eメール：6月25日の24時まで
郵送 ：6月25日の消印有効
- 9 出演者選定他 出演者選定のため，下記日程にて抽選会を行います。
抽選会 平成29年7月3日（月）午後2時
※抽選会開催の際は代理の方でもかまいませんので，必ず参加をお願いいたします。抽選会に欠席の場合は棄権とさせていただきます。
※申込団体が15団体以内の場合は抽選会を行わず，すべての申込団体に出演していただきます。
※抽選会を行わない場合のみご連絡させていただきます。
- 10 打合せ会 選定された団体（個人）との打合せ会（9月13日・14日予定）を当会館にて行います。実施日時につきましては，当会館で調整後，連絡いたします。
- 11 問合せ先 京都市西文化会館ウエスティ
〒615-8225 京都市西京区上桂森下町31-1
電話：075-394-2005 FAX：075-394-2010
Eメール：westy@kyoto-ongeibun.jp
- 12 主催 京都市西文化会館ウエスティ（公益財団法人京都市音楽芸術文化振興財団）／京都市

No. _____

「市民創造ステージ」参加申込書

団体名	※団体名または出演名（個人の方はお名前をご記入ください。）		
参加人数	計 名	男性 名	女性 名
代表者氏名	(ふりがな)		
代表者連絡先	〒 _____ (ふりがな) (住所) 電話 (_____) _____ ファックス (_____) _____ メールアドレス: _____ @ _____ ※文書資料を送信することがありますので、ファックス番号またはパソコンのアドレスを必ずご記入ください。		
演目内容	<input type="checkbox"/> 舞 踊 (_____) <input type="checkbox"/> 音 楽 (ジャンル: _____) <input type="checkbox"/> 演 劇 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
道具類	※会館で必要な道具類（ピアノ・譜面台・長机・マイクなど）をご記入ください。 ※持ち込まれる道具類（大道具・小道具・楽器など）をご記入ください。 ※音源がある場合はご記入ください。 <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
予定演目	※予定されている演目または曲目をご記入ください。（合計時間が17分を超えないようにしてください。）		
	1	(ふりがな)	所要時間
			分 秒
	2	(ふりがな)	所要時間
			分 秒
	3	(ふりがな)	所要時間
			分 秒
	4	(ふりがな)	所要時間
			分 秒
	5	(ふりがな)	所要時間
			分 秒
	6	(ふりがな)	所要時間
			分 秒
	7	(ふりがな)	所要時間
			分 秒

※演目数が多数の場合は別紙でも結構ですので同内容をご記入の上、一緒にご提出ください。

演目が未定の場合は「未定」とご記入ください。また、演目は本書提出後に変更していただいても構いません。