

第10回北九州市障害者芸術祭

ステージ出演者募集

出演者募集期間 平成29年7月1日(土)～8月14日(月) 必着

日時 平成29年11月26日(日) 13:00～

会場 ウェルとばた3階 大ホール



想いを込めたパフォーマンスを、多くの人に観てほしい。
今、この瞬間を多くの人に感じてほしい。

その夢の入口、障害者芸術祭へ応募してみませんか？
多くの人に観て、聴いて、感じてほしいから。
あなたの応募を私たちは待っています。

みんなの夢が響く瞬間(とき)、輝くところ

ステージ出演者募集の詳細い内容については、別紙をご覧ください。

お問合せ先

(公財)北九州市身体障害者福祉協会

〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町 1-6 ウェルとばた 6階

TEL 093-883-5555 FAX 093-883-5551 (担当 永松)

※毎週火曜日は休館日となっております。火曜日および祝祭日は、お問合せやお申し込みができません。ご了承ください。

主催：北九州市 (公財)北九州市身体障害者福祉協会
北九州市障害者芸術祭実行委員会

第10回北九州市障害者芸術祭 ステージイベント募集要項

1. 障害者芸術祭の目的

障害のある人の芸術及び文化活動への参加を通じて、障害のある人本人の生きがいや自信を創出し、自立と社会参加を促進するとともに、市民に対する障害のある人への理解と啓発を進めることを目的とする。

2. 日時

平成29年11月26日(日)(開場12時30分 開演13時 終演16時30分)

3. 会場

ウェルとばた3階 大ホール(戸畑区汐井町1-6)

4. 応募資格

障害のある方で、ステージパフォーマンス(歌、踊り、ダンス、演奏、演劇、語り、朗読など)をされる方とします。

5. 発表の内容

ジャンルは問いません。発表時間は、原則として出入りを含め15分以内とします。

- 発表は原則として1団体(個人)1演目とします。
- 団体の場合、障害のある方とない方の合同発表も可能です。

6. 募集

団体または個人

※ただし、各出演者の発表時間によって調整させていただきます

7. 注意事項

- (1) 応募された出演者の方に出演謝礼等のお支払いはいたしません。
当日のステージイベントに伴う交通費のみをお支払いさせていただきます。(市内一律1人1,000円、市外については実費。但し、構成メンバー全てで上限10,000円まで。)
- (2) 出演の順番は、主催者において決定させていただきます。
- (3) 出演においては、当日の午前中に出入り、立ち位置のみリハーサルを行いますので、必ずご参加ください。
- (4) 主催者は、発表の様子を本障害者芸術祭の紹介、報告等のために無償で撮影録画または録音し、誌面等に掲載することができるものとします。
- (5) 機材の搬入、搬出は出演者で責任をもって行なってください。
- (6) 伴奏等で使用するカセットテープ、CD等の音源は各自ご用意ください。
- (7) 申込みの際にご記入いただいた個人情報につきましては、本イベントに関する連絡調整、および(公財)北九州市身体障害者福祉協会が実施する芸術・文化に関するイベントの案内、関係機関への本イベントに関する情報提供に使用させていただきます。

8. 応募方法

出演を希望する団体(個人)は、別紙申込書に必要事項を記入の上、発表内容がわかるDVD(ビデオ)又はCD等と一緒に、写真を貼付の上、平成29年7月1日(土)～8月14日(月)必着(祝祭日・火曜日除く)にて下記事務局あてに郵送またはご持参でお申し込みください。

※応募用紙は北九州市身体障害者福祉協会アートセンターのホームページからもダウンロードできます。「北九州市障害者芸術祭募集」で検索お願いします。

9. 出演団体の選考について

「北九州市障害者芸術祭」実行委員会において、お送りいただいたDVD(ビデオ)又はCD等を基に、ステージイベント全体のジャンル構成や出演者の障害特性なども考慮して、出演団体を決定させていただきます。

