

第12回

北九州市障害者芸術祭

キタ キュウ シュウ シ ショウ ガイ シャ ゲイ ジュツ サ イ

みんなの夢が輝く瞬間(とき)、輝くところ

2019.12.8(Sun)

ウェルとばた 3F 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。



ステージ出演者募集

出演者募集期間

令和元年7月1日(月)～8月15日(木) 必着

ステージ出演募集の詳細内容については、裏面を御覧ください。

火曜日及び祝祭日は、休館日のため、お問い合わせや
お申込みができません。ご了承ください。

問い合わせ先

(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 6F

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

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12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

令和元年12月8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20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（グループ）の場合は、出演者に障害のある方を含むこととします。
- ・バンド演奏をご希望の方は、事前に事務局までご相談ください。

6. 募 集

団体または個人

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、参加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、令和元年7月1日(月)～8月15日(木) **必着祭日・火曜日除く**にて、事務局((公財)北九州市身体障害者福祉協会)あてに郵送またはご持参でお申し込みください。

なお、送っていただいた音源は、返却いたしませんので、ご了承ください。

※ 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」で検索をお願いします。

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。

だい かいきたきゆうしゅう し しょうがいしゃげいじゅつさい さん か もうしこみしよ
第12回北九州市障害者芸術祭 ステージ参加申込書

ふりがな				
しゅつえんしゃ しめい また 出演者氏名又 はグループ名 (だいひょうしゃめい (代表者名))	だいひょうしゃ れんらく さき 代表者連絡先			
	じ たく でん わ (自宅電話)			
	けいたい でん わ (携帯電話)			
	(FAX)			
(Eメール)				
だいひょうしゃじゅうしよ 代表者住所	〒 -			
ジャンル	おんがく えんそう うた ダンス・おど えんげき かた ろうどく その他 音楽(演奏・歌) 踊り 演劇 語り・朗読 他			
	※詳しいジャンルをご記入 下さい。(例)ジャズ演奏・祇園太鼓演奏・フラメンコ・日本舞踊 等 ()			
しゅつえん じ かん 出演時間	(分) ※ での はい ふく ふんい ない ねが ※ 出入り 含め 20 分 以 内 で お 願 い し ま す 。			
こう せい 構成メンバー (きにゅうわいじょう さん か (記入枠以上の参加 ばあい ほんもう こ の場合、本申し込み しよ 書をコピーしてご利 よう 用ください。))	しめい 氏名	じゅう しよ 住 所		しょうがいめい 障害名
しゅつえんしゃ 出演者または グループの プロフィール (なるべく 詳しい 記入し て ください)				

- はっぴょう ないよう また など いっしょ しゃしん てん ぶ うえ ゆうそうまた じ さん
 ・発表の内容がわかるDVD(ビデオ)又はCD等と一緒に、写真を添付の上、郵送又は持参で
 お申し込みください。(8月15日(木)必着) ※なお、音源は返却いたしません。
 しゅとく こじん じょうほう きたきゆうしゅうしょうがいしゃげいじゅつさいかん れんらく かぎ しょう
 ・取得した個人情報、北九州市障害者芸術祭に関する連絡に限り使用します。