

## 【募 集 要 項】

- ◆参加条件 曲の長さは最大 6 分までとし、フルコーラスで歌唱していただきます。  
歌唱曲は DAM に登録されている曲に限ります。  
ソロもしくはデュエット（2 名）でご参加ください。
- ◆定 員 先着 60 組程度 ※1 組 2 名まで
- ◆募集期間 【秋の部】 2025 年 8 月 1 日（金）～ 8 月 31 日（日）  
※定員に達した場合は、その時点で募集を終了いたします。  
※期間外の申込は無効といたします。  
※曲の変更は募集期間最終日の 8 月 31 日まで受付ます。  
それ以降は対応できませんので、あらかじめご了承ください。
- ◆参 加 料 1 組 5,000 円（現金払）  
※出演申込後、リハーサル日までに当センター事務室でお支払いください。  
※お弁当の注文を希望される場合は、応募用紙にご記入ください。  
お弁当代は開催当日に 1 個 650 円程度、別途にいただきます。  
※10 月 5 日以降に出演を辞退された場合は、参加料のお返しは致しません。
- ◆出演順 順番は当センターで決めさせていただきます。
- ◆リハーサル 2025 年 10 月 11 日（土） 各日 10：00～17：00（予定）  
※お申込時にリハーサルの「参加する」に○をしている人のみ参加可能です。  
※DAM 番号が不明の方は、なるべくご参加をお願いします。  
※希望者が多い場合は、時間に変更になる場合があります。
- ◆申込方法 裏面の応募用紙にご記入のうえ、  
FAX・郵送・メール・当センター窓口にて受付ます。
- ◆SNS 公演当日に当センタースタッフが撮影した写真などを SNS に投稿します。  
差し障りがある場合は、10 月 11 日までにお申し出ください。【Instagram】
- ◆お問合せ 安佐北区民文化センター あさきた歌自慢係 担当：新宅  
〒731-0221 広島市安佐北区可部 7 丁目 28 番 25 号  
【TEL】082-814-0370 【FAX】082-814-0770 【E-mail】info@asakitabc.com



## 【募 集 の 流 れ】

| 実施要項  | 日 程                                    | 内 容                                            |
|-------|----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 募 集   | 8 月 1 日（金）～ 8 月 31 日（日）<br>※定員数に達し次第終了 | 郵送・FAX・持参・メール<br>※休館日：月曜日（祝日は開館）               |
| ご案内通知 | 9 月上旬ごろ < 予定 >                         | ・実施要項<br>・開催チラシ<br>・出場者用スケジュール<br>・リハーサルスケジュール |

# 出 場 者 大 募 集

## 第 9 回 歌え！秋の部 あさきた歌自慢



開催日 2025 年 10 月 12 日（日）  
開 演 10 時 30 分  
場 所 安佐北区民文化センター ホール

カラオケの祭典を開催します

ステージの上で自慢の 1 曲を

フルコーラスで熱唱してみませんか？

## 歌え！あさきた歌自慢 出場応募用紙（個人用）

※歌唱はフルコーラス（最大6分まで）です。

※出場者名：本名をご記入ください。

※エントリー名：本名以外で出場したい場合は、こちらにご記入ください。

※個人用で申込をされた場合は、申込をされた各個人にそれぞれ郵送で案内を送付します。  
メールでお申込された場合は、案内をメールで送らせていただきます。

※お弁当の注文をご希望される場合は、必要個数を応募用紙にご記入ください。  
(お弁当：幕の内弁当 1 個 650 円程度)

|   |                |             |                  |                                     |    |  |
|---|----------------|-------------|------------------|-------------------------------------|----|--|
| 1 | ふりがな<br>出場者名   |             | リハーサル            | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |    |  |
|   | ふりがな<br>エントリー名 |             | お弁当注文<br>(希望者のみ) | 1個 650円程度<br>個                      |    |  |
|   | ふりがな<br>曲名     |             | ふりがな<br>歌手名      |                                     |    |  |
|   | DAM 番号         |             |                  |                                     | キー |  |
|   | 連絡先            | TEL : FAX : |                  |                                     |    |  |
|   | 住所             | 〒           |                  |                                     |    |  |
| 2 | ふりがな<br>出場者名   |             | リハーサル            | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |    |  |
|   | ふりがな<br>エントリー名 |             | お弁当注文<br>(希望者のみ) | 1個@650¥程度<br>個                      |    |  |
|   | ふりがな<br>曲名     |             | ふりがな<br>歌手名      |                                     |    |  |
|   | DAM 番号         |             |                  |                                     | キー |  |
|   | 連絡先            | TEL : FAX : |                  |                                     |    |  |
|   | 住所             | 〒           |                  |                                     |    |  |
| 3 | ふりがな<br>出場者名   |             | リハーサル            | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |    |  |
|   | ふりがな<br>エントリー名 |             | お弁当注文<br>(希望者のみ) | 1個@650¥程度<br>個                      |    |  |
|   | ふりがな<br>曲名     |             | ふりがな<br>歌手名      |                                     |    |  |
|   | DAM 番号         |             |                  |                                     | キー |  |
|   | 連絡先            | TEL : FAX : |                  |                                     |    |  |
|   | 住所             | 〒           |                  |                                     |    |  |

※お送りいただいた個人情報 は当センターで管理し、事業以外では使用いたしません。

## 歌え！あさきた歌自慢 出場応募用紙（団体用）

※歌唱はフルコーラス（最大6分まで）です。

※エントリー名：プログラム掲載及び司会に読み上げていただく名前です。（本名でなくても構いません）

※サークル用で申込をされた場合は、人数分の案内を代表者にお送りします。  
代表者の方は、他のメンバーへ案内のお渡しをお願いします。

※お弁当の注文をご希望される場合は、必要個数を応募用紙にご記入ください。  
(お弁当：幕の内弁当 1 個 650 円程度)

|                         |       |       |  |
|-------------------------|-------|-------|--|
| 団体名                     |       |       |  |
| 代表者名                    |       |       |  |
| 代表者連絡先                  | TEL : | FAX : |  |
| 代表者住所                   | 〒     |       |  |
| お弁当注文（希望者のみ）1 個 650 円程度 |       | 個     |  |

|   |                |  |  |             |                                     |
|---|----------------|--|--|-------------|-------------------------------------|
| 1 | ふりがな<br>エントリー名 |  |  | リハーサル       | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |
|   | ふりがな<br>曲名     |  |  | ふりがな<br>歌手名 |                                     |
|   | DAM 番号         |  |  |             | キー                                  |
| 2 | ふりがな<br>エントリー名 |  |  | リハーサル       | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |
|   | ふりがな<br>曲名     |  |  | ふりがな<br>歌手名 |                                     |
|   | DAM 番号         |  |  |             | キー                                  |
| 3 | ふりがな<br>エントリー名 |  |  | リハーサル       | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |
|   | ふりがな<br>曲名     |  |  | ふりがな<br>歌手名 |                                     |
|   | DAM 番号         |  |  |             | キー                                  |
| 4 | ふりがな<br>エントリー名 |  |  | リハーサル       | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |
|   | ふりがな<br>曲名     |  |  | ふりがな<br>歌手名 |                                     |
|   | DAM 番号         |  |  |             | キー                                  |
| 5 | ふりがな<br>エントリー名 |  |  | リハーサル       | 参加する      参加しない<br>※どちらかを○で囲ってください。 |
|   | ふりがな<br>曲名     |  |  | ふりがな<br>歌手名 |                                     |
|   | DAM 番号         |  |  |             | キー                                  |