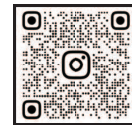


【募 集 要 項】

- ◆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 【春の部】 2026 年 2 月 20 日（金）～ 3 月 22 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。
- ◆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。
- ◆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 2026 年 5 月 9 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、時間が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、5 月 9 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



★諸事情により急きょ中止となる場合がございます。あらかじめご了承ください。

【募 集 の 流 れ】

実施要項	日 程	内 容
募 集	2 月 20 日（金）～ 3 月 22 日（日） ※定員数に達し次第終了	郵送・FAX・持参・メール ※休館日：月曜日（祝日は開館）
ご案内通知	4 月中旬ごろ < 予定 >	・実施要項 ・開催チラシ ・出場者用スケジュール ・リハーサルスケジュール

出 場 者 大 募 集

第 10 回 歌え！ 春の部 あさきた歌自慢

開催日 2026 年 5 月 10 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 出場者名		リハーサル	参加する 参加しない ※どちらかを○で囲ってください。		
	ふりがな エントリー名		お弁当注文 (希望者のみ)	1個 650円程度 個		
	ふりがな 曲名		ふりがな 歌手名			
	DAM 番号				キー	
	連絡先	TEL : FAX :				
	住所	〒				
2	ふりがな 出場者名		リハーサル	参加する 参加しない ※どちらかを○で囲ってください。		
	ふりがな エントリー名		お弁当注文 (希望者のみ)	1個 650円程度 個		
	ふりがな 曲名		ふりがな 歌手名			
	DAM 番号				キー	
	連絡先	TEL : FAX :				
	住所	〒				
3	ふりがな 出場者名		リハーサル	参加する 参加しない ※どちらかを○で囲ってください。		
	ふりがな エントリー名		お弁当注文 (希望者のみ)	1個 650円程度 個		
	ふりがな 曲名		ふりがな 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 エントリー名		リハーサル	参加する	参加しない
	ふりがな 曲名		ふりがな 歌手名		
	DAM 番号				キー
2	ふりがな エントリー名		リハーサル	参加する	参加しない
	ふりがな 曲名		ふりがな 歌手名		
	DAM 番号				キー
3	ふりがな エントリー名		リハーサル	参加する	参加しない
	ふりがな 曲名		ふりがな 歌手名		
	DAM 番号				キー
4	ふりがな エントリー名		リハーサル	参加する	参加しない
	ふりがな 曲名		ふりがな 歌手名		
	DAM 番号				キー
5	ふりがな エントリー名		リハーサル	参加する	参加しない
	ふりがな 曲名		ふりがな 歌手名		
	DAM 番号				キー