

# 第14回山武市健康福祉まつり

## ステージ出演申込書



【締切：8月30日（金）必着】

※ 最寄りの社会福祉協議会へご提出ください

### 山武市社会福祉協議会事務所所在地

【事務局】 山武市白幡 1627（成東老人福祉センター内）

【山武連絡所】 山武市埴谷 1868-14（山武福祉センター内）

【蓮沼連絡所】 山武市蓮沼ハ 233（蓮沼出張所内）

【松尾連絡所】 山武市松尾町五反田 3012（松尾IT保健福祉センター内）

## 第14回山武市健康福祉まつり ステージ出演者募集要領

### 1. 募集内容

「地域から始めよう 健康と福祉のまちづくり」をテーマに掲げ開催する第14回山武市健康福祉まつりへのステージ出演者を募集します。

- ・日時 令和6年10月20日(日) 10:00~14:00
- ・会場 松尾交流センター洗心館
- ・内容 ボランティア活動発表・PR、踊り・郷土芸能、バンド演奏等

### 2. 募集期間

令和6年8月9日(金)~8月30日(金)【期限厳守】

※先着順ではありません。

### 3. 参加条件 (これまでの参加条件と異なりますのでご注意ください。)

①現在、山武市で健康づくり・地域福祉活動を行っている団体・個人

②参加団体や個人がその活動をPRすること

※ 上記①、②の条件を満たし、「7. ステージ出演者説明会」への参加と、8. 注意事項」を厳守できる団体・個人に限ります。

### 4. 募集数・出演時間

20組程度、1組あたり10分間【ステージ出入り・準備時間を含む。】

※CDなどの音源は「ステージ出演者説明会」参加時に持参してください。

※申し込み多数の場合は、実行委員会ステージ運営班において抽選とし、参加の可否決定は通知させていただきます。

### 5. チャリティ料金

1組につき500円

※「ステージ出演者説明会」で納入いただきます。

※説明会終了後に申し込みを取り消した場合の返金はいたしませんので、ご了承ください。

※チャリティ料金は、山武市社会福祉協議会の福祉車輛及び貸出物品等の整備費に活用させていただきます。

### 6. 申込み方法

指定の申込書に必要事項をご記入のうえ、必ず山武市社会福祉協議会各窓口へ直接お持ちください。【郵送・FAX不可】

(申込内容の確認をさせていただきます。)

## 7. ステージ出演者説明会

出演に関する重要な説明会です。必ず参加してください。【代理参加可】

開催日時：令和6年9月19日（木）19時から（1時間程度）

開催場所：山武市成東老人福祉センター大会議室

（山武市白幡 1627 電話0475-82-7102）

※ステージプログラム（出演順番など）を調整・決定します。

※イベント当日の詳細について説明し、駐車券をお渡しします。【1組1台】

※チャリティ料金【1組500円】の集金と音源（CDなど）の受付をします。  
忘れずにお持ちください。

## 8. 注意事項

(1) 楽器等を使用される方は各自でご用意ください。

(2) ステージプログラム決定後の曲目・演目変更などは出来ません。

(3) 暴風雨などの危険を伴う荒天の場合やインフルエンザなど集団感染の恐れがある場合は、開催を中止することがあります。あらかじめご了承ください。

※中止が予想される場合は10月18日（金）13時30分に判断します。

山武市社会福祉協議会までお問い合わせ・ご確認ください。

(4) その他、健康福祉まつりが円滑に運営できるようご協力をお願いします。

### 「健康福祉まつり」に関するお問い合わせ先

社会福祉法人山武市社会福祉協議会 【ステージ運営班】

〒289-1306 山武市白幡1627

電話 0475(82)7102 FAX 0475(82)7318

ホームページ：[山武市社会福祉協議会 \(sammushakyo.sakura.ne.jp\)](http://sammushakyo.sakura.ne.jp)

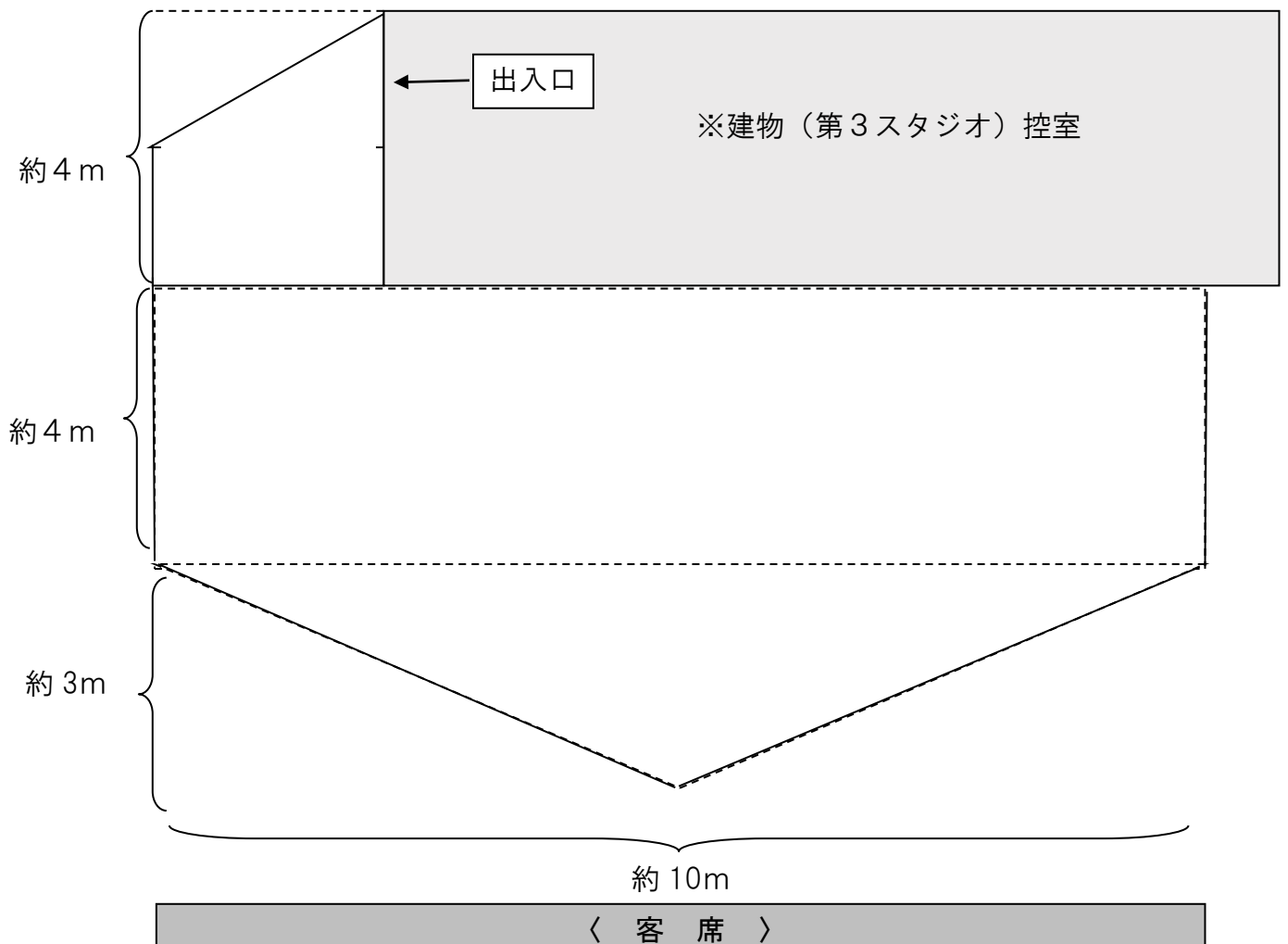
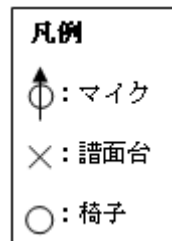
# 第 14 回山武市健康福祉まつり ステージ出演申込書

※ボールペン等で、はっきりとご記入ください。

ふりがな		ふりがな	
出演名	(プログラムに掲載する名前を記入)	代表者名	

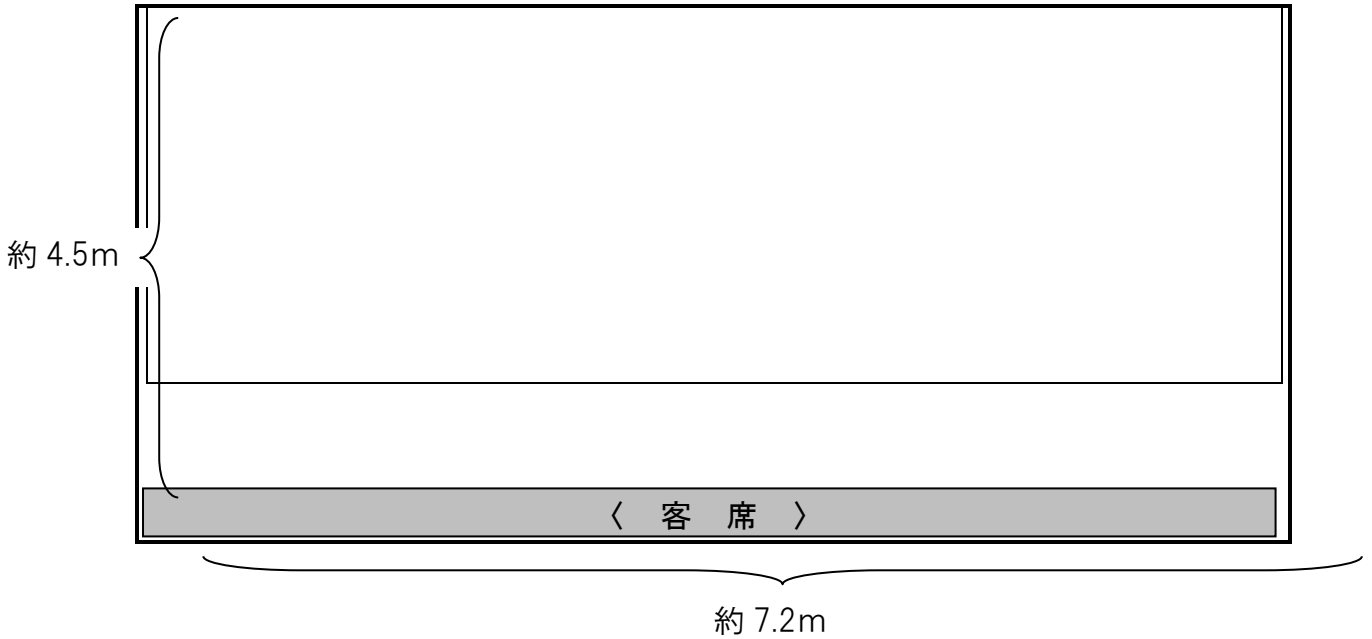
◇ステージのセッティング図 (なるべく具体的に)

①メインステージ



3 枚中 1 枚目

②サブステージ



- ※特にマイク場所と何の音を拾いたいのかを正確にご記入ください。
- ※メンバー（楽器）の配置もなるべく正確にご記入ください。
- ※当日、申し出られても機材の事情によりご用意できない場合がございますので、あらかじめ必要数を必ずご記入ください。

◇プログラム

希望の時間帯 あり（ 時頃） ・ なし

↳ ありの場合理由： \_\_\_\_\_

※必ずしもご希望にそえるものではございません。

	時間 (○分)	演目 (歌、踊りなど)	ふりがな	セッティング
			曲目など	(例)テープ、マイク1本、スタンドマイク1本
1				
2				
3				

- ※ 出演時間は1組10分（出入り時間・準備を含む）
- ※ バンド演奏等、準備に時間がかかる団体はなるべくサブステージをご利用ください。
- ※ メインステージ及びサブステージ両方を使う場合はこの申込書をコピーして2枚提出してください。

## ◇出演者PR

プロフィール、アピールしたいことなど、コメントを概ね100字以内でご記入ください。

**※当日プログラムへの掲載や司会者からの紹介等に活用させていただきます。  
必ずご記入ください。**


ふりがな			
連絡先氏名			
住所	〒		
	メルアド <sup>ド</sup> レス		
	TEL ( )	FAX ( )	
参加人数	名	車両	※1台のみ

### 参加メンバー氏名

1		6		11		16	
2		7		12		17	
3		8		13		18	
4		9		14		19	
5		10		15		20	

※1組チャリティ料金500円

※その他、この用紙で足りない項目、書ききれない等の場合は事務局へご相談ください。

※このイベントを知ったきっかけ（該当するものに○印を付けてください）

- ①区の回覧チラシ ②防災無線 ③ダイレクトメール ④社協ホームページ  
 ⑤ポスター・チラシ ⑥くちコミ ⑦市の広報誌

**【記入漏れのないよう、必ずご確認ください】**

3枚中3枚目