

出演者大募集

第34回

ハーモニカるばーと

日時：2025 年 12月8日（月）

開演 13:00～（開場 12:30）

会場：厚木市文化会館 小ホール

主催：あつぎハーモニカ協会（AHA）

応募要領：

- 参加資格： どなたでも参加できます。
- 演奏曲目： 1組につき一曲（5分以内）とし、演奏形態は特に問いません。
- 参加料： **基本料※＋（1,000円×参加人数）**（マイクは最大8本、ピアノ、カラオケ有り）
※会員特典：AHAの登録団体及び登録個人会員は、基本料は**¥1,000**です。
●非会員及び上記以外の団体、個人の基本料は¥2,000となります。
出演可となった者は、**当日受付**にて参加料をお支払いいただきます。
注）一週間以上受付通知が無い場合には、事務局にお問い合わせください。
- 応募受付期間： 令和7年9月1日（土）～9月10日（木）
- 出演者選出方法： **初日分（会員優先）抽選制（2日目以降先着順）**
受付初日に定員超の場合は初日応募分から抽選（会員優先）にて決定する。
初日に定員に満たない場合は、2日目以降、定員に達するまで先着順にて決定する。
- 定員： **30組**
- 申し込み方法： 裏面の「出演申込書」を下記申し込み先へ FAX または Eメールのこと
「出演申込書」は AHA 公式ホームページからダウンロードできます。
- 申し込み先： あつぎハーモニカ協会
AHA 代表 FAX： 050-8886-5537 TEL： 090-6799-4955
Eメール： info@ahaplaza.com

第34回 ハーモニカルバート

2025年12月8日(月)開催

出演申込み書

FAX: 050-8886-5537

受付: 9月1日~9月10日

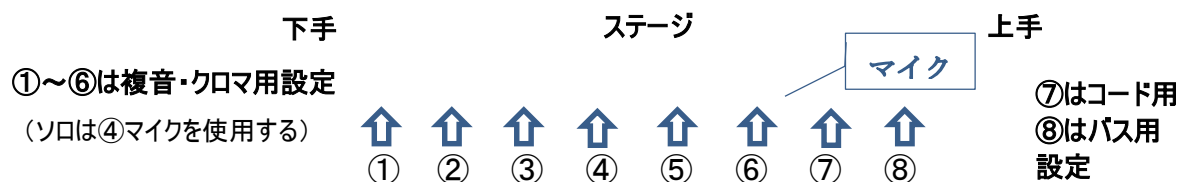
E-Mail: info@ahaplaza.com

(ふりがな) 個人・団体 名称			参加人数	名
代表者氏名			電話	
代表者住所	〒		FAX	
重複申込み	メンバーが次の団体に重複参加しています:			
AHA 会員	私達(私)は、 <u>全員が</u> AHAの <u>個人</u> 会員です。(はい いいえ)			
所属 AHA 会員団体名	私(達)は、AHAの会員団体である下記のサークル・教室に所属しています。(はい いいえ) はいの場合: 所属団体名は、()			

使用機材	☐ 椅子: ____脚 ☐ カラオケ ☐ その他:			ピアノ: 要・不要
曲 名	作曲者	編曲者	演奏時間	
			分 秒	

コメント: (プロフィール紹介の参考にさせていただきます)

- 当日は指定時刻までに受付を済ませ、会場ホールにお集まりください。
 - 注意事項の説明を行います。なお、団体、独奏問わず全てのリハーサルは行いません。
 - マイクの設定は固定とし、演奏毎の調整は行いません。(最大マイク本数は8本までとします)
- 下記の配置図を参考に、使用マイク総数とコード/バス用マイクの要・不要を所定欄に記入してください。



客席

最大マイク本数: 8本まで

使用マイク: 総計	_____ 本
コード用マイク:	要 不要 / DI 要
バス用マイク:	要 不要 / DI 要