

出演者大募集

第35回

ハーモニカルばーと

日時: 2026年5月25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8年3月1日(日)~3月10日(火)
 - 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: 080-7714-1317
Eメール: info@ahaplaza.com
-

第35回 ハーモニカるばーと

2026年5月25日(月)開催

出演申込み書

FAX: 050-8886-5537

受付: 3月1日~3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: 団体名:			
AHA会員	私達(私)は、全員がAHAの個人会員です。(はい いいえ)			
所属AHA	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)			
会員団体名	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。

