



2017年こどもの国青空コンサートのご案内



さわやかな10月。野外で伸びやかに演奏を楽しむコンサートを下記のように企画いたしました。「こどもの国吹奏楽コンテスト」に参加の方もお申し込みいただけます。

1. 開催日時 平成29年10月22日(日) 午前の部 10時00分～12時30分(予定)
 ※雨天中止 午後の部 13時00分～15時00分

2. 場 所 こどもの国 中央広場特設会場

3. 参加資格

- 募集数 ①神奈川県と東京都の小学校、中学校の団体
 ②指揮者の資格に関しては特に限定しません。
 ③募集数は11組。1組あたりの人数制限はありません。

4. 部 門 特に限定しません。

※ 単イス60本、ACコンセント、机、指揮台、司会用音響マイク、は用意いたします。
 譜面飛び防止などの風対策は各校でご用意ください

5. 演奏時間 説明会にて調整いたします。司会は各団体が独自に行ってください。
 アンコール曲を必ず用意してください。
 演奏時間はアンコール曲を含めて20分以内として下さい。

6. 申し込み 下記の申込書を8月25日(金)必着で下記あてに郵送か持参してください。
 他団体と合同演奏をする場合は代表1校が申し込みしてください。
 申し込み多数の場合はこどもの国吹奏楽コンテスト実行委員会が厳正な抽選を行い出場校を決定します。

〒227-0036 横浜市青葉区奈良町700番地
 こどもの国 青空コンサート係

7. 出場団体説明会 平成29年9月9日(土)15時～
 こどもの国 皇太子記念館(通用門より入門)
 各団体の責任者は必ず参加してください。

8. 問い合わせ こどもの国 青空コンサート係
 TEL045-961-2111

ドラムセット・ティン
 パニー4台・大太鼓・
 Bongo・Conga・Xylo・
 GL・Vib・マリンバ・
 チャイム・ドラ・ティ
 ンバレス・EBアンプは
 主催者側で用意いた
 します。その他の楽器
 は各団体でご用意く
 ださい。

2017年 こどもの国青空コンサート 参加申込書

代表学校名	電話番号
住所 〒	出演人数 名
代表者氏名	緊急連絡先(携帯)
貸切バス利用 なし あり (台) *該当する所を○で囲ってください	

合同バンドで参加する場合は各学校名を記入して下さい

学校名	出演人数 名
電話番号	
貸切バス利用 なし あり (台) *該当する所を○で囲ってください	
学校名	出演人数 名
電話番号	
貸切バス利用 なし あり (台) *該当する所を○で囲ってください	
学校名	出演人数 名
電話番号	
貸切バス利用 なし あり (台) *該当する所を○で囲ってください	
こどもの国吹奏楽コンテストに応募され、本選に落選した場合青空コンサートに参加しますか？ (該当する所を○で囲ってください)	
参加する ・ 参加しない	

上記の通り申し込みます。

平成 年 月 日