

第49回全日本おかあさんコーラス茨城県大会～女声合唱の祭典～
(第27回おかあさんコーラスフェスタいばらき)

開 催 要 項

1. 趣 旨 本大会を開催することにより、おかあさんコーラスの質的向上と拡充を図り、あわせて音楽的交流を深めるものとする。
2. 主 催 全日本合唱連盟関東支部、茨城県合唱連盟、朝日新聞社
3. 後援(予定) 茨城県、日立市、NHK水戸放送局、LuckyFM 茨城放送(以上 後援予定)
4. 協 賛 (予定)キューピー株式会社
5. 日 時 令和8年3月22日(日) 午後12時30分開会(予定)
6. 場 所 日立シビックセンター音楽ホール

〒317-0073 日立市幸町1-21-1

TEL 0294-24-7711

7. 選考委員 片野 秀俊(指揮者)
清水 雅彦(指揮者)
高嶋 みどり(作曲家)

8. 参加資格 (1) 団員は、主として成人女性で編成された6名以上の女声合唱団。
今回、男性の大会参加を認める。ただし、歌唱は女声パートと同じ高さで歌うこと。男性の人数は2割以下とする。

指揮者、伴奏者、譜めくりは団員数に含まない。

茨城県合唱連盟加盟・非加盟を問わない。

また、本大会には、自己が、現在、暴力団、暴力団員(暴力団員でなくなったときから5年を経過しない者を含む)、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋、社会運動標ぼうゴロ、政治活動標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団及びこれらに準じる者は参加できません。

- (2) 第49回全日本おかあさんコーラス関東支部大会の参加希望団体については、茨城県合唱連盟加盟団体で団員は上記(1)に準ずる。

9. 参加負担金 非加盟団体 団体毎に6,000円、1名につき1,600円
加盟団体 団体毎に4,000円、1名につき1,400円

・納入方法：

下記銀行口座に送金して下さい。

ゆうちょ銀行 039(ゼロさんきゅう)店 0003362

受取人 茨城県合唱連盟(イバラキケンガッショウレンメイ)

申込書とともにご利用明細票のコピーを必ず同封して送付下さい。

当日参加人数の増加分は、当日受付で納入してください。

減少分の払い戻しはいたしません。

- ・主催者の都合により本大会が中止になった場合を除き、参加負担金の払い戻しはいたしません。なお、地震・台風などの災害、悪疫流行、行政措置等の不可抗力により開催できない場合についても、払

- い戻しはいたしません。
- 10. 演奏時間** 8分以内（曲間を含む）
オーバーした団体は、関東支部大会推薦選考対象外とし、もう1ステージ分の参加負担金をお支払いいただきます。
- 11. 伴奏** ピアノのみ用意します。それ以外は各団体で準備して下さい。
ピアノは中央に固定します。
- 12. 推薦** 茨城県合唱連盟加盟の参加団体で、第49回全日本おかあさんコーラス関東支部大会に参加を希望する団体については、その中から8団体を限度として選考し関東支部大会に推薦します。
[第49回 全日本おかあさんコーラス関東支部大会]
期日 令和8年7月4日（土）～5日（日）
会場 宇都宮市文化会館（宇都宮市）
- 13. 申込方法** 別紙申込書により下記宛お申し込み下さい。
〒310-0011 水戸市三の丸1丁目5-38
茨城県三の丸庁舎3階
茨城県水戸生涯学習センター内
茨城県合唱連盟事務局 TEL・FAX 029-233-1747
申込期限 令和8年1月27日（火）
- 14. 申込書記入上の注意**
（1）所要時間は正確に計時の上記入して下さい。
（2）曲名はプログラム作成上、組曲名等を正確にする必要がありますので、演奏する楽譜の表紙および演奏曲のタイトル部分をコピーして申込書に添付して下さい。
（3）おかあさんコーラス関東支部大会参加希望団体の曲目は、関東支部大会での演奏予定曲目と同一である必要はありません。
- 15. その他** （1）この大会の参加に要する経費は出演団体の負担とします。

以 上

(別紙様式)

第49回全日本おかあさんコーラス茨城県大会～女声合唱の祭典～
(第27回おかあさんコーラスフェスタいばらき)

申 込 書

団 体 名 ※正式名称で 記入願います		ふりがな			
連 絡 先		住 所 〒			
		氏 名 TEL・FAX ()			
指揮者名		伴奏者名		伴奏楽器名	
関東支部大会出場希望		する しない		出場人員	名
曲 名 (組曲名も記入)		作詞(詩)者名 (訳詞(詩)者名)		作曲者名 (編曲者名)	所要時間 (分・秒)

(注) 外国曲の場合はカナ書きか訳を付すこと。

※指揮者・伴奏者・出演者が重複する他出場団体がある場合は、その団体名を下にご記入下さい。
ある程度、事務局で出演順を考慮します。

()

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

代表者氏名

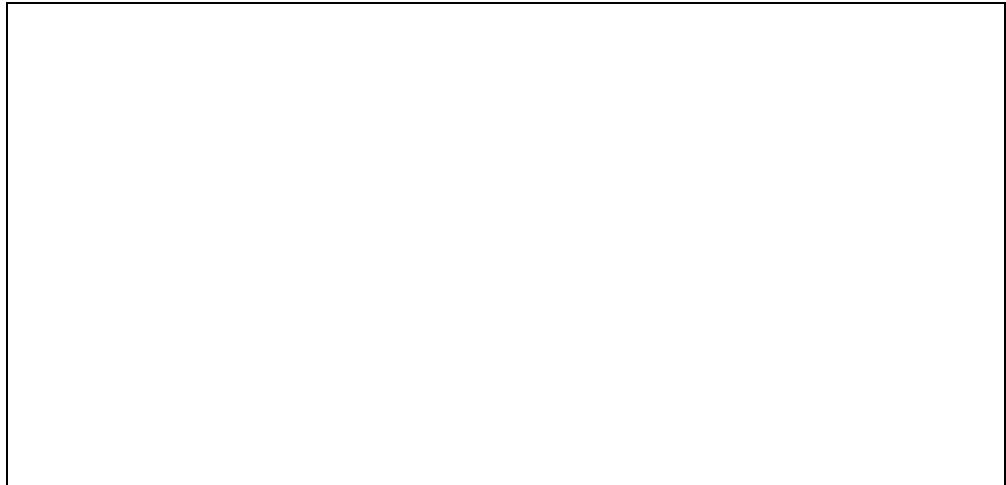
印

茨城県合唱連盟理事長 殿

(添付書類) *申込書と一緒に送ってください。

(1) 演奏する曲の曲集の表紙

(A4サイズコピー添付可)



(2) 楽譜のタイトル部分

(作曲者(編曲者)、作詩(作詞)者名、曲の第1小節を含むページのみ)

(A4サイズコピー添付可)

