

仙台クラシックフェスティバル2025 関連事業

地下鉄駅コンサート 出演者募集



開催日／2025年9月27日（土）・9月28日（日）
10月 4日（土）・10月 5日（日）

今秋開催する
「地下鉄駅コンサート」の
出演者を募集します
市民の皆さんが
気軽に楽しむコンサートに
出演してみませんか？



申込締切 2025年6月27日（金）必着

※右記QRコードのページからもお申込みいただけます。



主催／仙台市 公益財団法人仙台市市民文化事業団 仙台市交通局



地下鉄駅コンサート出演者募集要項



●開催日・時間・会場	2025 年 9月27日（土）・9月28日（日）11：30～15：45 仙台市地下鉄仙台駅 10月4日（土）・10月5日（日）11：30～15：45 仙台市地下鉄仙台駅 旭ヶ丘駅
●演奏ジャンル・演奏形態	クラシック音楽（童謡・唱歌も可） 弦楽器、管楽器、打楽器、ピアノ、声楽、合唱、和楽器、民族楽器などによるソロ、またはアンサンブル公演
●参加料	無料（参加料以外の出演にかかる経費は各自ご負担となります）
●応募条件	・上記のコンサート実施日に参加が可能な個人または団体で、原則として仙台市内および周辺地域に活動拠点があること。プロ・アマは問いません。 ・仙台クラシックフェスティバル関連事業としてふさわしいクラシック音楽を中心とした内容であること。音楽教室の成果発表にあたるものは対象となりません。 ・営利、宗教、政治を主な目的とする個人・団体は対象となりません。 ・会場のスペースに収まる規模の編成であること。 〔仙台駅 およそ幅4m×奥行5m 旭ヶ丘駅 およそ幅4m×奥行2m〕 ※いずれの会場も電子ピアノ（クラビノーバ）を含む
●書類選考	・公演内容、音楽活動歴、出演可能な日程などを総合的に検討した書類選考を行います。 ※ 旭ヶ丘駅10公演程度、仙台駅20公演程度を選出します。 ・審査の公平を期すため、書類選考後のプログラムの変更は原則認められません。 ・出演日程と場所は、主催者が指定します。
●提供機材 【会場に設置しているもの】	電子ピアノ（クラビノーバ）1台、背付ピアノイス2脚 トーク用マイク、演奏を拡声する音響機材 ※グランドピアノの提供はありません
●その他	・上記提供機材以外の楽器や譜面台など、演奏に必要なものは各自ご準備ください。 ・演奏の際の服装は自由です。 ・当日会場でのリハーサルはできません。 ・会場（仙台駅／旭ヶ丘駅）ごとに控室を用意します。 ・会場に駐車場の用意はありません。 ・出演決定者には、出演に関する資料をお送りします。事前説明会はありません。
●申込方法	・申込書類に必要事項をご記入のうえ、郵送、FAX、または下記ウェブサイトからお申し込みください。 - FAX の場合は申込書の送信後、お電話での着信確認をお願いします。 「まちりょく」イベント情報 https://mag.ssbj.jp/event/18990 → 
●結果通知	選考の結果は下記のスケジュールに基づき、7月下旬までに全申込者に郵送でお知らせします。 申込締切 6/27（金） → 書類選考 7月中旬 → 選考結果通知 7月下旬 結果が届かない場合は下記までお問い合わせください。

【個人情報の取扱いについて】

参加申込書にご記入いただいた個人情報は、仙台市、公益財団法人仙台市民文化事業団及びコンサート運営業務受託者において、コンサート開催のため必要に応じた参加申込者との連絡にのみ使用します。

問合せ
申込先

公益財団法人仙台市市民文化事業団 舞台芸術振興課
〒981-0904 仙台市青葉区旭ヶ丘3-27-5 日立システムズホール仙台内
電話 022-301-7405(平日9:00 ～ 17:00) FAX 022-727-1874

地下鉄駅コンサート参加申込書

以下のとおり申し込みます

[illegible]

団体名（個人の場合は個人名）

主な経歴・音楽活動歴 できるだけ詳しくご記入願います。用紙が足りない場合は別紙を添付ください。

●学歴、師事した先生

●音楽活動歴、コンクール出場歴、演奏実績、現在の活動等

●演奏プログラム

クラシック音楽を中心に、演奏・MC・アンコールをあわせて30分で構成してください。
演奏曲目は詳細までご記入願います。

曲名	作詞／作曲／編曲	演奏時間（分）

●出演希望日／会場 演奏可能な日程・会場全てに○をつけてください。

9月27日 （土） 仙台駅	9月28日 （日） 仙台駅	10月4日（土）		10月5日（日）	
		仙台駅	旭ヶ丘駅	仙台駅	旭ヶ丘駅

保護者承認欄

※個人または団体（参加者全員）が2025 年 4 月 1 日現在18 歳未満の場合は、
代表者の保護者がご記入ください。

上記が申し込み・参加することを、保護者として承認いたします。

保護者名

印

住所 〒

電話番号 （ ） -