

上川合同庁舎大雪カムイミンタラホールコンサート開催要領

1 趣旨

上川総合振興局（以下「振興局」という。）管内における文化活動の振興及び大雪山をシンボルとした地域イメージの確立を図るための事業として、道民の財産でもある上川合同庁舎大雪カムイミンタラホールを使用した「上川合同庁舎大雪カムイミンタラホールコンサート」（以下「ホールコンサート」という。）をこの要領の定めにより開催する。

2 開催基準等

- (1) ホールコンサートは、振興局の後援名義事業として、原則、次の基準により開催する。
 - ア. 開催に係る一定の準備期間を確保するため、年間の開催回数は10回以内とし、1か月以上の間隔を空けて開催する。
 - イ. 開催日は、「北海道上川合同庁舎の一般開放に関する方針」に定めるホールの使用可能日（閉庁日、休日・祝祭日、12月29日～1月3日を除く日。）とする。
 - ウ. 開催時間は、庁舎内における業務等への影響を考慮し、12時から13時までの間の1時間以内とする。
- (2) 開催は「赤レンガ・チャレンジ事業」によるものとし、開催に要する諸費用は、原則、出演者の負担とする。
- (3) 振興局の後援名義については、ホールコンサートの開催決定をもって承認したものとみなし、出演者からの承認申請等に係る手続きは不要とする。

3 出演要件

- (1) 演奏等に関して一定の技量を確保するとともに、振興局管内における文化活動の振興を図る観点から、出演者は次に掲げる各号の要件をすべて満たす者とする。
 - ア. 公共施設などにおいて一般人を対象としたコンサートの開催（出演）実績を有すること、または各種コンクール（カラオケ大会やコンテストを除く。）における受賞歴を有すること
 - イ. 管内出身者や学校卒業者のほか、管内に居住し演目に係る活動を実践している者など、振興局管内の地域や文化にゆかりのある者であること
- (2) 幅広いジャンルからより多くの出演機会を確保するため、過去に出演歴がある場合は、原則、前回の出演日から1年以上を経過していること。

4 出演手続

- (1) 出演希望者は、別紙「大雪カムイミンタラホールコンサート出演申込書」（以下「出演申込書」という。）を(2)に定める期限までに、上川総合振興局保健環境部環境生活課長（以下「環境生活課長」という。）に提出するものとする。
- (2) 出演申込書の提出期限（以下「申込期限」という。）は、出演希望月の3か月前の末日とする。ただし、環境生活課長が適当と認める場合には、申込期限後においても出演申込書を受理するものとする。
- (3) 環境生活課長は、申込期限経過後、速やかに出演の審査、選考及び開催日の決定を行い、その結果を申込者に通知するものとする。

なお、出演の審査等に当たっては、前記3の出演要件のほか、次に掲げる事項についても審査し、出演の可否等を総合的に判断するものとする。

 - ア. 会員募集やチケット販売等の営利目的ではないこと
 - イ. 振興局の後援名義事業として相応しい内容であること
 - ウ. 庁舎内における業務や他の行事に支障が生じないこと
- (4) 出演者がリハーサルを希望する場合は、環境生活課長が指定する日時に関係職員の立会いのもとで実施するものとする。
- (5) 出演者は、環境生活課長からの求めに応じて、広報資料等を作成し提出するものとする。

5 その他

- (1) 環境生活課長は、ホールコンサート事務局として、ホームページや報道機関等を通じた広報のほか、ホールコンサート当日の会場設営や進行管理を行うものとする。

また、良好な演奏、鑑賞環境または出演者や観客等の安全が確保できないと判断した場合には、ホールコンサートを中止するものとする。
- (2) 環境生活課長が特に適当と認める場合には、この定めによらず、ホールコンサートを開催できるものとする。

附則


この要領は、平成25年4月8日から施行する。

大雪カムイミントラホールコンサート出演申込書

申込日：平成 年 月 日

1 出演者	(ふりがな) 団体名 (主催者名)		
	(ふりがな) 出演者名	(出演者全員の氏名及び[]内に演奏パートを記載してください (例) ○○○○[ピアノ伴奏]など) ① _____ [] ④ _____ [] ② _____ [] ⑤ _____ [] ③ _____ [] ⑥ _____ [] ※各出演者のプロフィールがわかる資料を添付してください	
2 連絡先	(ふりがな) 申込者名		
	住 所	〒	
	固定電話	—	—
	携帯電話	—	—
	F A X	—	—
E-mail	(添付ファイルによる資料の送受信が可能なパソコンなどのアドレスを記載してください) @		
3 出演希望月	(※希望がある場合は第2希望まで記載してください) 平成 _____ 年 _____ 月	第1希望 ⇨	(第 週) / (日)
		第2希望	(第 週) / (日)
4 リハーサルの希望	有 ・ 無		
5 演奏形態	ジャンル 演奏曲目 構 成		
6 出演要件	(出演者は次の2つ要件を満たしている必要があります。それぞれの状況を太枠内に具体的に記載してください)		
要件① 公共施設などにおいてコンサートの開催実績があること、または各種コンクールにおける受賞歴があること			
. .			
要件② 上川総合振興局管内の出身者や学校卒業者、管内に居住し演目に係る活動を実践しているなど、管内の地域や文化にゆかりのある者であること			
. .			

申込書送付先（問合せ先）

	北海道 上川総合振興局 保健環境部 環境生活課（大雪カムイミントラホールコンサート事務局）
	♪ TEL : 0 1 6 6 - 4 6 - 5 9 1 9 <直通> / FAX : 0 1 6 6 - 4 6 - 5 2 0 6
	♪ 〒079-8610 旭川市永山6条19丁目
	♪ E-mail : kamikawa.kankyo1@pref.hokkaido.lg.jp

(※E-mailの場合、件名は「大雪カムイミントラホールコンサート申込」で送信してください)



※この申込書に記載の個人情報を「大雪カムイミントラホールコンサート」以外の目的に使用することはありません