

アルカス チャレンジ コンサート

参加者 募集

<申込受付期間>
2025年5月10日(土)
～6月15日(日)
(午後5時必着)

※応募者多数の場合抽選

世界中のピアニストから愛されるスタインウェイピアノ。
憧れのピアノで演奏にチャレンジしてみませんか？
アルカスホールの響きをこの機会に
お楽しみください。

2025.8/16 (土)

開演

前半の部 12:00～16:00 予定
後半の部 16:30～19:30 予定

※開演および終演時間は変更になる場合があります

会場

アルカスホール
メインホール

入場料 無料

※出演には参加費が必要です

募集内容

応募対象

どなたでも参加いただけます。
(片手で好きなメロディーを弾けるくらいの初心者のかたも、
気軽にご参加いただけます。)

申込方法

裏面にある申込用紙にご記入の上、アルカスホールに FAX
を送付いただくか、直接受付までお申込みください。
2025年5月10日(土)～6月15日(日)午後5時必着
(※応募者多数の場合抽選。抽選結果は7月初旬以降郵送にて通知)

定員

40 枠程度

※応募状況により変動することがあります。

演奏時間

1 枠 10 分以内(セッティング含む)

申込/お問合せ

演奏形態

- ①ピアノ・ソロ
- ②ピアノ・連弾(1 台のピアノを 2 人で弾く)
- ③ピアノ・デュオ(2 台のピアノを 2 人で弾く)
- ④ピアノ・アンサンブル[ピアノ+(管・弦・歌・その他)]

※ピアノを含む編成でお願いします。

機材

<ホール機材>

- ・スタインウェイ ピアノ×2 台
- ・ピアノ補助台、ピアノ補助ペダル(補助台付)(※1)
- ・イス、譜面台

<持込機材>

- ・ピアノ補助台、ピアノ補助ペダル(補助台付)(※1)
- ・出演者自身で移動可能な楽器類

(※1)ホール・持込機材いずれも付き添いの方での設置となります。

(※2)ステージ上マイクは使用いたしません。

参加料

1人1枠 3,000円

(※2 人で弾く場合、2 人分の参加費が必要です)

当日窓口にてお支払いください。

寝屋川市立地域交流センター アルカスホール

〒572-0837 大阪府寝屋川市早子町 12-21

TEL072-821-1240 /FAX072-821-1241

メール arukas-info@astem-co.co.jp

●京阪本線「寝屋川市」駅 東口から徒歩約3分

アルカスホールに駐車場はございません。公共交通機関のご利用をお願いします。

【二輪車】自転車 200 円/原付バイク 300 円※8 時間毎の料金です。(最初の 1 時間無料)

AruKas
アルカスホール



アルカスチャレンジコンサート 参加申込書

FAX. 072-821-1241 アルカスホール

申込日 年 月 日

フリガナ				年齢	才	性別	男・女
氏名 ※複数人で出演される場合は代表者氏名	保護者名(※18才以下でお申込みの場合)						
住所	〒			TEL.	日中つながりやすい電話番号		
FAX.				E-mail.			
出場部門・演奏形態	☒ 該当するものに ☒ をしてください	☐ ソロ ☐ 連弾 ☐ デュオ(2台ピアノ※向き合った状態で設置します) ☐ アンサンブル(ピアノを含む)					出場人数 人
希望の部		☐ 前半の部(12:00~16:00 予定) ☐ 後半の部(16:30~19:30 予定) 希望の部以外でも参加可能 ☐ はい ☐ いいえ					
演奏者名	フリガナ			フリガナ			
	①氏名	(パート:)		②氏名	(パート:)		
	フリガナ			フリガナ			
	③氏名	(パート:)		④氏名	(パート:)		
※演奏曲名、演奏時間は必ずご記入をお願いします。(ご記入いただいた方のご参加を優先する場合があります。)							
フリガナ			フリガナ			演奏時間	分 秒
①演奏曲名			作曲者名				
フリガナ			フリガナ			演奏時間	分 秒
②演奏曲名			作曲者名				
フリガナ			フリガナ			演奏時間	分 秒
③演奏曲名			作曲者名				
フリガナ			フリガナ			演奏時間	分 秒
④演奏曲名			作曲者名				
フリガナ			フリガナ			演奏時間	分 秒
⑤演奏曲名			作曲者名				
						合計演奏時間	分 秒
使用機材	該当するものに ☒ を してください	ホール機材 (ピアノ椅子、ピアノ 譜面立てを除く)	☐ 補助台を使用 ☐ 補助ペダル(補助台付)を使用 ☐ 使用しない ☐ アンサンブル: イス()脚、譜面台()台				
		持込機材	☐ 補助台を持参 ☐ 補助ペダル(補助台付)を持参 ☐ 他() ☐ 持参しない				
		※ホール機材・持込機材いずれの場合も本人または付添いの方で設置を行ってください。					
演奏者名の プログラム表記		☐ 氏名表記 ☐ イニシャル表記 (※影アナウンスの読み上げは氏名で読み上げます) ☐ その他表記() ※ニックネーム、グループ名等					
備考							

■お申込みいただきました個人情報につきましては、厳重に管理しアルカスホール事業以外の目的には使用いたしません。

■お問い合わせ/寝屋川市立地域交流センター アルカスホール 〒572-0837 大阪府寝屋川市早子町 12 番 21 号 TEL.072-821-1240

受付 NO.