

「奄美パークパフォーマンスバトル2018」実施要綱

1. 目 的

プロ・アマを問わず出演希望者で、子どもから大人まで幅広く楽しめるよう演芸会を行い、ステージを特技披露の場として利用することを目的とする。

2. 開催日時

平成30年2月11日（日）13:30～15:30

3. 開催場所

鹿児島県奄美パーク 奄美の郷 屋内イベント広場

4. 出場者・内容について

応募していただく方の年齢は不問、団体・個人どちらでも可、内容も歌、手品、ダンス、楽器演奏などどんなジャンルでも可能。ただし、出演時に使用する小道具や歌のテープ、CD等の準備及び使用後の片付け等は出演者自身で行うものとします。（職員は補助手伝いのみとします）

なお、現在島外に居住している方も出場可能とします。（ただし期日内申し込みが必要）

※内容で公序良俗に反する等、当パークのイベントとしてふさわしくないと判断された場合、出演をお断りする場合があります。

5. 参加賞及び優秀賞

各出演者（団体）に出演のお礼として参加賞を贈呈する。

※各出演者（団体）の演目終了後、出演者に一番よかった出演者・団体（自身の所属する団体を除く）に投票していただき、上位入賞者には記念品を授与する。

6. 応 募

- （1）提出するもの 「出演申込書」、「誓約書」、
「出演承諾書（児童生徒の出演で成人の責任者・代表者がいない場合）」
（別紙様式）

※奄美パークホームページで閲覧及びダウンロードすることも可能です。

（奄美パークHP <http://www.amamipark.com/>）

- （2）提出先 〒894-0504 奄美市笠利町節田1834

鹿児島県奄美パーク 事業課 佐野 宛

- （3）締切 平成30年1月7日（日）必着

ただし、申込先着15組もしくは出演時間全体枠120分になり次第
締切と致します。

- （4）出場に際しての注意事項

ア 出場に係る交通費等の経費は全て本人負担となりますので、あらかじめ御了解の上、お申し込みください。

イ 1組あたりの出演時間については、個人5分以内、団体10分以内とし、歌の場合は1曲のみとします。

ウ 申込締切後、出演時間等の連絡をいたします。

《 連 絡 先 》

鹿児島県奄美パーク 事業課 佐野

〒894-0504 鹿児島県奄美市笠利町節田1834 番地

T E L 0997-55-2333 F A X 0997-55-2612

E-mail : jim-u06@amamipark.com

(別紙様式)

(受付番号：)

「奄美パークパフォーマンスバトル2018」出場申込書

私は、平成30年2月11日（日）に開催される「奄美パークパフォーマンスバトル2018」に出場しますので、下記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

(ふりがな) 個人・団体名				
(ふりがな) 代表者氏名		出演 人数	(代表者含む) 人 (大人 人, 子ども 人)	
代表者住所	〒			
連絡先 電話番号		FAX番号		
職場または学 校名			出 演 時 間	分
ジャンル (丸印)	・歌 ・一発芸 ・ダンス (踊り) ・手品 ・楽器演奏 ・体操 ・語り ・漫才 ・寸劇 ・ものまね その他 ()			
題名・曲名等				
紹介プロフ ィール等 (簡潔に)				
使用する道 具・CD等 (その他は個人持 参の道具を記入)	マイク () 本, スタンド () 本, 机 () 台, 椅子 () 脚 その他			
舞台上イメ ージ図(開始前 の設営状態)				総合 展示 入口 側
備 考				

送信先：奄美パーク事業課 佐野宛 FAX：0997-55-2612 (平成30年1月7日（日）必着)

誓 約 書

「奄美パークパフォーマンスバトル2018」への出演に際して，別紙申込書の内容で実施し，その内容は次の事項に該当しないことを誓約いたします。

- ・ 器物を破壊する行為
- ・ アルコール類を飲んだ状態での出演
- ・ 他人を傷つける行為または自虐行為
- ・ 全裸になる（下半身だけを露出することを含む）
- ・ その他，来場者に不快な印象を与えるなど，社会通念上，公序良俗に反すると判断される行為

平成 年 月 日

代表者住所

代表者氏名

印

(児童生徒が出演する場合に必要)

出 演 承 諾 書

このたびの下記の者の「奄美パークパフォーマンスバトル2018」への出演に際しては、別紙申込書に記載された内容が、当学校において、特段支障がないと認められるため、当該児童生徒の出演につきましては、承諾いたします。

なお、当該児童生徒に対しては出演に際して誓約書に記載された行為をしないことを遵守させます。

記

出演する児童，生徒の氏名

(クラブ活動等の団体で出演する場合は〇〇部等の団体名)

平成 年 月 日

学 校 名

学校所在地

校 長 氏 名

印