



「めんめの発表会」

出演者募集

音楽、郷土芸能、舞踊、演劇など様々なパフォーマンス活動に取り組む県民のための発表会
参加料・入場料ともに無料！！

1 この事業について

昭和 33 年に始まり全国屈指の歴史をもつ「かがわ文化芸術祭」は、誰もが、気軽に参加できる文化芸術の祭典として、香川県内各地で多彩な文化芸術活動を展開しています。その主催公演「めんめの発表会」は、日頃から様々なパフォーマンス活動に取り組んでいる県民の参加料・入場料ともに無料の発表会で、どなたでも出演できるイベントですので、是非、御参加ください。

2 主催

めんめの発表会企画実施委員会、かがわ文化芸術祭実行委員会
公益財団法人置県百年記念香川県文化芸術振興財団、香川県

3 場所・日程

香川県文化会館 3 階 芸能ホール（高松市番町 1-10-39）
令和 7 年 12 月 6 日（土）13:00 ～ 16:00（予定）

4 料金

参加料・入場料ともに無料

5 年齢・経験

不問

6 パフォーマンス形態

音楽、郷土芸能、舞踊、演劇、パフォーマンス（マジック、パントマイムなど）

7 制約事項

- 出演時間は、原則として1グループ（又は個人）につき 15 分以内（演目数は自由）です。
- 出演に係る準備物及び準備経費は御負担ください。
- 営利を主たる目的とした個人・団体、または法令遵守していない個人・団体はお断りします。
- 舞台は記録のために収録しますので御了解ください。
（公開の同意をいただいた舞台の記録映像は、後日、編集してかがわ文化芸術祭ホームページ等で紹介することがあります）

（キリトリ）

出演申込フォーム



<https://map.kagawa-arts.or.jp>

（キリトリ）

めんめの発表会企画実施委員会

香川県文化芸術振興財団

〒760-0857 高松市番町1-10-39

切手を
お貼り
ください。

760-08570

郵便はがき

8 申込方法

- 下記の QR コード (<https://map.kagawa-arts.or.jp/application/>) の申込フォームから御登録ください。フォームでの登録が困難の場合は、下部の出演申込ハガキを切り取り、必要事項をきれいに御記入の上、切手を貼付して投函してください。
- 高校生以下が単独で出演する場合は保護者等がお申し込みください。
- 任意で 30 文字以内のプログラム掲載メッセージを御記入ください（必須ではありません）。

9 応募締切 **令和 7 年 10 月 17 日（金） 必着**

10 出演決定のお知らせ

10 月末までに、公演の構成等を検討して、出演の可否をお知らせします。

11 ステージ等

- 舞台の広さは横幅約10m、奥行約5m です。
- 会場にはグランドピアノ（調律済）1 台を設置します。
- 譜面台等その他の設備、機材、器具等は各自、御持参ください。

12 注意事項

申込みが多数の場合は、事務局において厳正に抽選をします

- 出演時間についての希望はできるだけ尊重しますが、沿えない場合もありますので御了承ください。
- 出演時間（15 分以内）は、準備・撤収を含みます。（演目間のセッティングやチューニング等も含みます）
- 出演時間はできるだけ正確な記入をお願いします。（タイムテーブル作成のため、原則、変更不可）
- 当日のステージの様子を収録・編集した映像を、後日、かがわ文化芸術祭ホームページ等で公開することの可否を、チェックにてお示しください。
- 記入漏れがないよう御注意ください。特に申込責任者の連絡先は必ず御記入ください。
- 要望事項等が記入しきれないときは、申込ハガキを送付の上、別紙又はメール等にてお知らせください。
- 団体での出演については総人数のみ御記入ください。
- プログラム掲載用の名簿は別紙又はメール等にてお知らせください。

13 個人情報の取り扱いについて

申込者の住所・電話番号等の個人情報については、かがわ文化芸術祭主催公演「めんめの発表会」の実施に関する事務のみに使用します。

14 お問い合わせ先

御不明な点やお問い合わせ等は事務局まで御連絡ください。
めんめの発表会企画実施委員会事務局
〒760-8570 高松市番町 4 丁目 1 番 10 号 香川県文化振興課 内
電 話：080-6412-8500（事務局専用）
メー ル：map@kagawa-arts.or.jp

かがわ文化芸術祭「めんめの発表会」出演申込ハガキ															
代表者（申込責任者）連絡先				全出演者氏名（大人数の場合は総人数のみ記入）											
フリガナ 代表者氏名： 住 所：（〒 - ） 電話番号： メールアドレス： プログラムに記載するグループ名（個人の場合は出演者名）				※お名前には必ずフリガナを御記入ください。児童・生徒は校種と学年を明記してください。											
				作詞者・作曲者・作者等				演奏曲目・演目等							
				いすれかにチェックをお願いします。 当日、収録した映像の公開に ☐ 同意します ☐ 同意しません											
パフォーマンス形態（出演のジャンル等）				舞台セッティング見取図 （舞台）						備 考					
				_____						_____					
総出演時間 （ ） 分間（15分以内）				_____（客席）											
メッセージ （プログラムに記載します）															

出演申込フォーム



<https://map.kagawa-arts.or.jp>