

ながさきけんしょうがいしゃげいじゅつさい

だい 25 かい
第25回

長崎県障害者芸術祭

in 上五島

参加者募集

令和8年12月13日(日)

新上五島町石油備蓄記念会館

主催：長崎県障害者社会参加推進センター 共催：長崎県・新上五島町・県障害者団体ほか



ながさきけんしょうがいしゃげいじゅつさい 長崎県障害者芸術祭とは…

障がいのある方々が取り組む文化・芸術活動をより多くの方に知ってもらい文化・芸術をとおして障がいの社会参加につなげることもまた障がい福祉に対する県民の理解を広げていくことを目的に毎年、県内のいろんな市町で開催しています。25回目となる今年は、新上五島町にてはじめて開催します。

募集している内容

●長崎OMURA室内合奏団アンサンブルと歌う合唱参加者

- 障がい者とその家族・支援者
または合唱の経験は少ないが、一緒に歌ってみたい方
- 施設・団体での申し込みの場合、施設などへ歌の先生を派遣することもできます

●演目

- 器楽演奏、歌、踊りなどのステージ出演団体
- 障がいの者のグループ



合唱とは…

みんなでひとつの歌を歌うこと！
この芸術祭のメイン演目です！

障害者芸術祭では、あまり合唱をしたことがない方も歌いやすいように工夫して練習を進めます。毎年、障がいのある方を含む多くの方々が合唱に挑戦し、音楽を楽しんでいます。本番は、地元の合唱団や、県内唯一のプロオーケストラ、長崎OMURA室内合奏団と共演する、豪華なステージになります！

詳しい募集要項と申込み方法については裏面へ

第25回長崎県障害者芸術祭
～ 参加者募集要項 ～

| 【合 唱】 | |
|---------|--|
| 1. 募集内容 | 長崎OMURA室内合奏団アンサンブルと歌う合唱参加者 |
| 2. 募集対象 | 障がい者とその家族・支援者 または合唱の経験がない(少ない)と一緒に歌ってみたい方 |
| 3. 参加条件 | 事前練習会に参加できること ○練習会：7月頃から、月2回のペースで、地区ごとに開催 ・会場と日程は、応募状況を見て設定し、ご連絡いたします ・各施設、団体で申し込みの場合、施設等へ歌の先生を派遣できます ご希望があれば申込み時にお知らせください ○全パートでの合同練習 ・10～11月に新上五島町にて予定 ・本番前日12月12日(土)、当日12月13日(日) (会場：新上五島町石油備蓄記念会館) |
| 4. 募集人員 | 30名程度 (町内合唱団からの参加者30名程度とあわせて60名程度の合唱団となります) |
| 5. 合唱曲目 | 「Nagasaki Green&Blue」「365歩のマーチ」「幸せの島」他 全5曲 |
| 6. 申込方法 | 【別紙1】合唱参加申込書をFAXまたはメールで送信 ※ 個人申込みの場合はTELにても受付いたします |
| 7. 申込期限 | 令和8年6月15日(月) |
| 8. その他 | ・別紙「参加にあたっての同意事項」に同意いただいたうえでお申し込みください。 ・練習および芸術祭当日の参加に係る交通費等は原則自己(施設)負担となります。(遠方から参加の場合はご相談ください)。 ・楽譜、練習用CDは当センターから貸し出します。 ・合唱練習および本番は、別紙記載の感染拡大防止対策のうえ実施します。 |

| 【演 目】 | |
|---------|--|
| 1. 募集内容 | 器楽演奏、歌、ダンス等で、障がいのある方を含むグループで行うもの ○持ち時間 10分 |
| 2. 募集対象 | 県内で活動する障がいのある方を含むグループ(施設・団体) |
| 3. 募集数 | 4演目 ※募集多数の場合は実行委員会にて選定いたします |
| 4. 参加条件 | 前日リハーサルに参加できること (12月12日(土)新上五島町石油備蓄記念会館にて実施) |
| 5. 申込方法 | 【別紙2】演目参加申込調書をFAXまたはメールで送信 |
| 6. 申込期限 | 令和8年6月15日(月) |
| 7. その他 | ・別紙「参加にあたっての同意事項」に同意いただいたうえでお申し込みください。 ・練習会場使用料や芸術祭当日の参加に係る交通費等は自己(施設)負担となります。 (ただし島外からの参加団体のうち、主催者が認める団体については、旅費の一部補助を実施予定) |

★この他、展示作品の募集も行います(8月頃から募集予定)

<申込み・問合せ先>

長崎県障害者社会参加推進センター

TEL:095-842-8178 FAX:095-849-4703 E-Mail: hdcps-suishin@mbn.nifty.com

〒852-8104 長崎市茂里町3番24号 県総合福祉センター県棟4F HP: <http://nagasakiuishin.c.ooco.jp/2.html>

第25回長崎県障害者芸術祭

感染症拡大防止対策

合唱の練習会においては、以下のとおり感染対策を実施します。

1. 利用施設

- 人数制限など施設の留意事項等を守る
- 窓の開放が可能である、もしくは、機械換気による必要換気量が確保できる施設を利用

2. 日常の対策

- 体調の管理…参加者には以下の内容を守っていただきます。
 - ・感染対策上必要な場面ではマスクを着用し、咳エチケットを実践しましょう。
 - ・こまめに手洗い・手指消毒を行いましょう。
 - ・活動前1週間内に体調不良や感染症陽性者との接触があれば、出席しないようにしましょう。

3. 練習当日の対策

- 練習前後・休憩中には・・・
 - ・設営、撤収の前後に手洗い・消毒
 - ・指導者からマスク着用の指示があったら従う
 - ・入室前には手洗い、消毒
 - ・窓と出入口を開放し、換気を実施
 - ・会場内での喫食は控える
 - ・練習後の手洗いの実施

- 練習中は・・・
 - ・人と人との間は、適度な間隔を保つ
 - ・十分な間隔がとれない場合はマスク着用（指導者の指示に従う）
 - ・咳エチケットを徹底する
 - ・常時換気またはこまめな換気（1時間に2回以上、5分以上）

4. 本番当日

感染症の状況にあわせて対策を実施し、参加者が安心して参加できるようにします。

参加にあたっての同意事項

第25回長崎県障害者芸術祭への出演にあたっては、以下の内容に同意いただきます。
参加申込みにあたっては、以下内容に同意のうえ、お申込みをお願いします。

- ① プログラムへの団体名の掲載（団体で参加の場合）
- ② プログラムへの個人名の掲載
- ③ ポスター・チラシ等広報物への団体名および写真の提供
- ④ 当センターおよび長崎県の広報・機関紙・事業報告等への団体名および写真・映像の提供
- ⑤ 動画配信サービス(YouTube等)での映像・団体名の発信
- ⑥ 当センターのHP、SNSでの映像・写真・団体名の発信
- ⑦ 新聞、TV等の取材への、団体名の提供（団体で参加の場合）
- ⑧ 新聞、TV等の取材への、写真や映像の提供

※この内容についてご質問やご要望（個人名の記載をしたくないなど）がある場合は、主催者までご連絡ください。

第25回長崎県障害者芸術祭「合唱」参加申込書

団体・施設名

団体住所 〒

担当者氏名 (

)

TEL

FAX

| No. | フリガナ 氏名 | 性別 | 年齢 | 障 害 | | 備 考 (個人名の掲載不可など あれば記載ください) |
|-----|------------|----|----|-----|----------------------|----------------------------------|
| | | | | 有無 | 種別・使用器具 | |
| 1 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 2 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 3 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 4 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 5 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 6 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 7 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 8 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 9 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 10 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 11 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 12 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 13 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 14 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |
| 15 | | | | | 肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神 | |

第25回長崎県障害者芸術祭「参加にあたっての同意事項」に同意します。

代表者氏名 ()

※施設等での練習会開催（施設等への先生の派遣）を希望する場合は、回答先までご連絡ください。

※記入欄が不足する場合はコピーしてご利用ください。

※申込書フォームが必要な場合はメールにて下記までご連絡ください。

回答先：長崎県障害者社会参加推進センター（TEL 095-842-8178）
FAX 095-849-4703 またはE-mail hdcps-suishin@mbn.nifty.com

第25回長崎県障害者芸術祭 演目参加申込調書

| | |
|---------|---|
| 演目内容 | ※内容を具体的にお書きください 区分：器楽演奏・歌・舞踊・演劇・その他（ ） |
| 参加人員 | 名（※ステージにあがる人数は20名まで） |
| 所要時間 | 分（※10分以内） |
| 法人名等 | |
| 施設・団体名 | |
| 施設・団体住所 | 〒 |
| 電話番号 | TEL FAX |
| 担当者名 | |

※ 回答先：長崎県障害者社会参加推進センター

〒852-8104

長崎市茂里町3番24号 県総合福祉センター県棟4F

担当：亀子

TEL：095-842-8178

FAX：095-849-4703

[E-mail hdcps-suishin@mbn.nifty.com](mailto:hdcps-suishin@mbn.nifty.com)