

**令和 7 年度青森県立美術館アレコホールミュージアムコンサート  
出演者募集要項**

**1 目的**

シャガール作アレコ全 4 作品が展示されているアレコホールを、総合芸術空間として多くの県民の方に活用してもらうため、同ホールにおいてピアノを演奏する県内学生等を募集します。

**2 主催**

青森県立美術館パフォーミングアーツ推進実行委員会、青森県立美術館

**3 日時**

(1) 月日

令和 7 年 7 月 19 日 (土) ※、8 月 16 日 (土)、9 月 20 日 (土)、10 月 18 日 (土)、  
11 月 15 日 (土)、12 月 20 日 (土)、  
令和 8 年 1 月 17 日 (土)、2 月 21 日 (土)、3 月 21 日 (土)

※ 7 月 19 日は予備日とし、応募者多数の場合追加開催するものとします。

(2) 時間 ①学生の部 17:15～17:45

②一般の部 19:00～19:30

**4 会場** 青森県立美術館アレコホール

**5 演奏楽器** ①学生の部 ピアノ  
②一般の部 不問（応募条件をご確認ください）

**6 演奏時間** ①学生の部 1 人 10 分以内  
②一般の部 1 組 30 分以内

**7 募集人数** ①学生の部 24 名（各日 3 名×8 日）  
②一般の部 8 組（各日 1 組×8 日）

**8 出演料** 無料 ※美術館までの交通費は出演者負担

**9 応募条件**

以下の全てを満たす者を対象とします。

(1) 学生の部

- ① ソナチネ以上の教本を勉強中であること。
- ② 青森県内の小学校・中学校・高等学校・大学等の学生であること。都合により学校教育機関に在籍しない者は、年齢に応じた応募も可とします。

(2) 一般の部

- ① 青森県内に居住している者、青森県内の事業所等に所属する者、県出身又は県内居住経験のある者。
- ② これまで有観客ライブ等の公演実績があること。
- ③ 開演から終演まで「30 分以内」を厳守できること。トーク、アンコール等を含め 30 分以内に終了すること。
- ④ アレコホールの雰囲気損なうような大音量となる演奏をしないこと。（電源を必要とする機材は使用できません）
- ⑤ 政治的な目的を有しないこと。

- ⑥ 自己の営業宣伝を目的としないこと。
- ⑦ 床や壁等の設備の破損・損壊や美術館の運営に支障をきたすおそれのあることをしないこと。
- ⑧ 出演人数は最大で 20 名以内とすること。

## 10 応募方法

出演申込書に必要事項を全て記入し、演奏動画(3分程度)を添付のうえ、Web、郵送、FAX、E-mail または LINE にてお申込みください。

## 11 応募締切

2025 年 6 月 13 日(金)必着

## 12 選定・出演決定

応募者多数の場合は、申込書や演奏動画等を参考に、演奏内容やジャンルのバランス等を考慮して出演者を決定します。

出演決定については、7月中旬までに別途連絡します。

## 13 その他

- (1) 小・中学生の場合は保護者同伴とします。
- (2) 主催者が提供できるものは、椅子、譜面台、ピアノ（YAMAHA-CFⅢ）です。  
これら以外の楽器等必要なものは、出演者側で準備して会場へ持込んでください。電源を必要とする機材は使用できません。
- (3) 出演者側で演奏を撮影し、撮影した画像や動画を個人使用することは可能ですが、商用・商業利用で使用する場合は、美術作品の使用許諾申請が必要となる場合があります。その際は、出演者側で日本美術著作権協会（JASPAR）に申請し、許諾を得てください。

## 14 問合せ・申込先

青森県立美術館パフォーミングアーツ推進実行委員会事務局  
〒038-0021 青森市安田字近野 185  
TEL 017-783-3000 FAX 017-783-5244  
E-mail aleko@aomori-museum.jp  
青森県立美術館パフォーミングアーツ LINE @458xzgdu

2025 年度青森県立美術館アレコホールミュージアムコンサート（学生の部）  
出演申込書

|                                            |        |                           |                    |    |         |  |
|--------------------------------------------|--------|---------------------------|--------------------|----|---------|--|
| 氏名／ふりがな                                    |        | 生年月日                      |                    | 年齢 | 学校・学年   |  |
|                                            |        |                           |                    | 歳  |         |  |
| 住所                                         |        |                           | 電話番号               |    | メールアドレス |  |
| 〒                                          |        |                           |                    |    |         |  |
| ピアノ学習歴                                     |        | 保護者記入欄 ※応募者が応募時点で未成年の際に記入 |                    |    |         |  |
| 年                                          | 保護者署名： |                           | 出演者との関係：           |    |         |  |
| 演奏希望日 ※演奏日の希望順に 1～9 までの数字を記入。演奏不可の日には×を記入。 |        |                           |                    |    |         |  |
| 2025 年 7 月 19 日（土）                         |        |                           | 12 月 20 日（土）       |    |         |  |
| 8 月 16 日（土）                                |        |                           | 2026 年 1 月 17 日（土） |    |         |  |
| 9 月 20 日（土）                                |        |                           | 2 月 21 日（土）        |    |         |  |
| 10 月 18 日（土）                               |        |                           | 3 月 21 日（土）        |    |         |  |
| 11 月 15 日（土）                               |        |                           |                    |    |         |  |
| 当日演奏予定曲                                    |        |                           |                    |    |         |  |
|                                            |        |                           |                    |    |         |  |
| 応募動機・ピアノを習うこととなったきっかけ・今後の目標・自己 PR など       |        |                           |                    |    |         |  |
|                                            |        |                           |                    |    |         |  |

○本申込書と演奏動画（3 分程度）をお送りください。  
○申込に際して提供いただく個人情報は、アレコホールミュージアムコンサートに関する業務のみに使用します。

2025 年度青森県立美術館アレコホールミュージアムコンサート（一般の部）  
出演申込書

|                                                           |                                                                            |            |                    |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|
| 氏名・グループ名<br>(グループの場合は、<br>代表者氏名も記入)                       | (代表者：)                                                                     | 代表者の<br>年齢 | 歳                  |
| 演奏ジャンル                                                    |                                                                            | 出演人数       | 名                  |
| 出演者（グループ）<br>概 要                                          |                                                                            |            |                    |
| 公演実績<br><br>公演チラシ等がある場合は添付、サイトや SNS のある場合は URL を記入してください。 |                                                                            |            |                    |
| 当日演奏内容<br><br>トークやアンコールがある場合は、それらを含め 30 分以内としてください。       |                                                                            |            |                    |
| 演奏希望日<br><br>演奏日の希望順に 1～9 までの数字を記入。演奏不可の日には×を記入してください。    | 2025 年 7 月 19 日（土）                                                         |            | 12 月 20 日（土）       |
|                                                           | 8 月 16 日（土）                                                                |            | 2026 年 1 月 17 日（土） |
|                                                           | 9 月 20 日（土）                                                                |            | 2 月 21 日（土）        |
|                                                           | 10 月 18 日（土）                                                               |            | 3 月 21 日（土）        |
|                                                           | 11 月 15 日（土）                                                               |            |                    |
| 連絡先<br><br>代表者が応募時点で未成年の場合は保護者の連絡先を記入してください。              | 住 所：                                                                       |            |                    |
|                                                           | ※現住所が県外の場合／<br>県内居住経験（期間：西暦 年～ 年）<br>Email：<br>電 話：<br><br>保護者署名： 出演者との関係： |            |                    |

○本申込書と演奏動画（3分程度）をお送りください。

○申込みに際して提供いただく個人情報は、ミュージアムコンサートに関する業務のみに使用します。