

令和6年度「第27回ゆうあいカラオケ歌謡発表会」実施要項

1 目的

障害者の社会参加促進のため、社会生活において広く普及しているカラオケに親しみ、相互の親睦と交流を深め、積極的な社会参加の姿勢を高めることを通じて、地域社会における障害者と健常者相互の友愛の輪を広めることを目的とする。

2 主催

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会・青年部会

3 後援

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会（予定）

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉団体連合会（予定）

4 日時

令和6年7月14日（日）	受付・開場	午前9時15分から
	開会セレモニー	午前9時45分から
	開演	午前10時
	閉会	午後4時

5 会場

セキショウ・ウェルビーイング福祉会館（茨城県総合福祉会館）

1階 コミュニティーホール

住所：水戸市千波町1918

TEL：029（244）4545（県総合福祉会館）

6 参加費

カラオケ出場者の方（昼食、飲み物含む） 1人 1,500円

応援で昼食を注文する方（飲み物含む） 1人 500円

※ 観覧の方は参加費がかかりません。

7 出場募集人員

(1) 70名（先着順とさせていただきます。）

(2) 応援などの方を歓迎いたします。ご家族、ご友人等をはじめとして広くお誘い合わせの上、多数の方のご来場をお待ちいたします。

8 申込み方法及び申し込み期限

(1) 別紙申込書により、郵送又はFAXでお願いいたします。

(2) 参加費は銀行振込でお願いいたします。お振込みと同時に受付といたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は各自ご負担願います。

※お振込み後の返金は出来ませんのでご了承ください。

※振込金受領書を領収書に代えさせていただきます。

(3) 申し込み先

〒310-0851

水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館
（茨城県総合福祉会館）

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会（担当 ^{フノキ} 朴木）

TEL 029（243）7010

FAX 029（243）7018

- (4) 申込期限
令和6年6月14日(金) 必着

9 その他

- (1) 出場は、1人1回のみとなります。
- (2) 当日の歌唱は、2コーラスまでとします。
- (3) 当日の曲目変更はできません。
- (4) カセットテープは受付出来ませんのでご了承願います。

10 デュエット希望の方

- ・参加費は一人1,500円です。(昼食代含む)
(デュエットの場合: 1,500円×2名=3,000円)
- ・デュエット曲はフルコーラスになります。
- ・申込書氏名欄に二人のお名前(フルネーム)を記入して下さい。

11 昼食場所と休憩場所

- ・コミュニティーホール内での飲食は禁止されております。
- ・当協議会が貸し切りしました 1階のギャラリー をご利用ください。