

出演者募集

こうべ シルバー合唱 フェスティバル

2026

～募集要領～

場所

神戸文化ホール (中ホール)

日時

2026年10月6日(火)
13:00~18:00(予定)

主催：(公財) こうべ市民福祉振興協会

協賛：あいしんクリニック泌尿器科/芦屋三戸岡クリニック/生田神社/一絃須磨琴保存会/今熊野観音寺/(株)ウエルネスサプライ/宇治田矯正歯科
虚空山 法界寺/(株)グリーンホスピタリティーマネジメント/(一財)神戸在宅医療・介護推進財団/(公財)こうべ産業・就労支援財団
(株)神戸サンセンタープラザ/(一社)神戸市医師会/(福)神戸市社会福祉協議会/神戸市シルバーサービス事業者連絡会/(公財)神戸市スポーツ協会
(一社)神戸市造園協会の会/(一社)神戸市薬剤師会/(一財)神戸住環境整備公社/(株)こうべ未来都市機構/高野山別格本山 明王院
国営明石海峡公園神戸地区あいな里山公園/(福)神港園/大本山 須磨寺/田嶋(株)/東光ローンコンサルタント(株)/(医)中井病院
(株)西本プランニング/如意山 西代寺/(一社)兵庫県医師会/(公財)兵庫県予防医学協会/再度山 大龍寺/(株)マイスター大学堂
美津濃(株)/湊川神社 楠公会館/桃井製網(株)/森垣胃腸科外科/UCCジャパン(株)/(有)理光パール/霊山院

助成：(一財) みなと銀行文化振興財団 後援：神戸市



「こうべシルバー合唱フェスティバル2026」を開催します。
ぜひ、日頃から合唱に励む仲間と一緒に出演ください!!
出演団体は、第一線で活躍される声楽家や合唱指揮者等からの
講評が受けられます。

- 開催日時 2026年10月6日(火) 開場:13時00分 13時30分~18時00分(予定)
- 会場 神戸文化ホール(中ホール) 神戸市中央区楠町4丁目2-2
- 募集团体 15団体程度(応募団体多数の場合は抽選)
- 出場資格 原則として出演者の平均年齢60歳以上でかつ過半数が年齢60歳以上(2027年4月1日時点の年齢)の方で、16名以上で構成される女声・男声・混声の合唱団。ただし、指揮者・伴奏者は出演者数に含まず、その年齢は問いません。また、出演者は複数の団体の団員として出演することはできませんが、指揮者・伴奏者は出演可能です。
- 出演料 1団体10,000円(税込) および出演者数×2,500円(税込)
※7月31日時点での出演予定者数に基づいて算定します。
8月1日以降に出演者が減った場合も出演料は返金いたしません。
- 演奏時間 1団体の持ち時間は8分以内とし、演奏時間の計測は音出だしから終わりまでとします。
※曲数は問いませんが、曲間を含みます。
※準備に時間を要する場合は事前に届け出てください。
※入退場の移動時間含め1団体10分までとします。
- 講評 講評者の講評をまとめた講評シートを、各団体に2部ずつ贈呈します。
- 特別賞 各講評者より心に残った1曲を選曲し、後日こうべ市民福祉振興協会のHPで発表します。
- プロデューサー 井上 和世 (声楽家)
- 講評者(50音順) 大谷 圭介. (声楽家/合唱指導者)
なかにし あかね (作曲家/ピアニスト)
本山 秀毅 (合唱指揮者)
山口 英樹 (合唱指揮者)
- 応募方法 郵 送: 出演申込書・出演者名簿に必要事項を記入の上、下記「出演申込書送付先」にお送りください。
メール: 出演申込書・出演者名簿を下記HPよりダウンロードし、必要事項を入力の上、
メールに添付して「出演申込先(gasshou@bayarea.jp)」にお送りください。
こうべ市民福祉振興協会HP: <https://kobe-wa.or.jp/news>
- 応募締切 2026年4月30日(木) 当日必着
- その他 ①午前中に会場でのリハーサルがあります。
②7月2日(木)に出演順抽選及び説明会を開催する予定です。
③ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。



出演申込書送付先

こうべシルバー合唱フェスティバル2026
運営事務局(株式会社ベイエリア内)
〒651-0085 神戸市中央区八幡通4-2-13
フラワーロード青山ビル4階
TEL: 078-265-6080 ※平日9:00~17:30
FAX: 078-261-2361
Eメール: gasshou@bayarea.jp

●フェスティバル全般に関する問い合わせ先

(公財) こうべ市民福祉振興協会 事業課

〒651-1106 神戸市北区しあわせの村1番1号
TEL: 078-743-8017 FAX: 078-743-8180
Eメール: kobe-gfes@shiawasenomura.org

こうべシルバー合唱フェスティバル 2026 **【出演申込書】**

受付番号

フリガナ		種 別	いずれかに○をつけてください
合唱団名			女声・男声・混声
フリガナ			
代表者氏名			
フリガナ			
連絡責任者氏名 (代表者と同一の 場合は記入不要)			
連絡先	〒	—	
	電話		
	Eメール		
フリガナ			
指揮者氏名			
フリガナ			
伴奏者氏名			
フリガナ			
曲名1 (※)		(時間: 分 秒)	
作詞者 (訳詞者)	()
作曲者 (編曲者)	()
フリガナ			
曲名2 (※)		(時間: 分 秒)	
作詞者 (訳詞者)	()
作曲者 (編曲者)	()
フリガナ			
曲名3 (※)		(時間: 分 秒)	
作詞者 (訳詞者)	()
作曲者 (編曲者)	()
フリガナ			
曲名4 (※)		(時間: 分 秒)	
作詞者 (訳詞者)	()
作曲者 (編曲者)	()

【お願い】

- ①申込書をもとにプログラムを作成しますので正確にご記入ください。
※曲名は邦題も記入してください。
- ②伴奏にピアノ以外を使用する場合は予めお申し出ください。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報は、フェスティバルの運営業務（業務委託先である事業者との情報共有を含む）のみに使用いたします。



こうべシルバー合唱フェスティバル 2026 【出演者名簿】

合唱団名

当日出演団員数：男性（ ）人／女性（ ）人 合計（ ）人

No.	氏名	年齢	No.	氏名	年齢	No.	氏名	年齢
1			21			41		
2			22			42		
3			23			43		
4			24			44		
5			25			45		
6			26			46		
7			27			47		
8			28			48		
9			29			49		
10			30			50		
11			31			51		
12			32			52		
13			33			53		
14			34			54		
15			35			55		
16			36			56		
17			37			57		
18			38			58		
19			39			59		
20			40			60		

※当日出演する団員の方の氏名・年齢をご記入ください。(指揮者・伴奏者は記入しないでください)

※年齢は、2027年4月1日時点での満年齢をご記入ください。

※最大60名とします。

合唱団プロフィール	設立年月	年 月
	所在地または活動拠点	
	団員数	男性（ ）人 / 女性（ ）人 合計（ ）人
	平均年齢	歳
	合唱団PR (100字~120字/当日配布する プログラムに掲載します)	