

**第 20 回
草加市演奏家協会
クラシック音楽ジュニアコンクール
2026年5月31日（日）開催
募集要項**



草加市演奏家協会

主催：草加市演奏家協会

共催：公益財団法人草加市文化協会

**後援：草加市、草加市教育委員会、
草加商工会議所、東武朝日新聞編集室、
草加商工会議所、特定非営利活動法人 今様草加宿、
草加市文化団体連合会**

◆第20回 草加市演奏家協会 クラシック音楽ジュニアコンクール 実施要項◆

- ♪ 日程 2026年5月31日(日)
- ♪ 部門 A部門 小学1・2年生 B部門 小学3・4年生 C部門 小学5・6年生
D部門 中学生 E部門 高校生
*ピアノ *管・弦・打楽器 *声楽 (いずれもソロ演奏)
*全国どちらにお住まいの方も、ご参加いただけます。
- ♪ 場所 草加市文化会館 ホール (埼玉県草加市松江1-1-5)
- ♪ 参加料 7,000円
*振込先は、申込用紙に記載してあります。必ず「参加者名」でお振込ください。
*申込前にお振込みください。また 申込後にお申込者の都合による不参加の場合は返金いたしません。主催者都合で参加をお断りする場合(お申込みの時点で定員を大きく上回り受付を終了した場合等)は返金させていただきます。
- ♪ 募集人数 60名
- ♪ 演奏曲・時間 自由曲(A・B・C部門 3分以内、D・E部門 5分以内)。但しクラシック音楽に限る。
*演奏時間に入入り時間は含みません。
*規定時間を超えた場合演奏の途中でもカットさせていただきます。事前に規定時間内に曲をカットしていただくことも可能です(いずれも審査に影響はありません)。
*伴奏者の依頼は、各自で行ってください。
*申込後の曲目変更は出来ません。
- ♪ 結果発表 各部門終了後、ロビーにて審査結果を掲示し、審査員による講評を配布いたします。入賞者は表彰式にお残りください。
- ♪ 審査員 堺 康馬(武蔵野音楽大学非常勤講師) / 草加市演奏家協会会員
- ♪ 申込締切 **2026年4月17日(金) 当日消印有効**

*各部門第1位・草加市演奏家協会賞受賞者は、草加市演奏家協会主催、公益財団法人草加市文化協会共催(予定)によるハートフルコンサート(2026年12月13日(日)草加市文化会館ホール)に、ソロで出演いただきます。

*足台・補助ペダルの必要な参加者は各自で持参し、セッティングを行ってください。

*未就学児のホール内へのご入場はお断り致しております。

草加市演奏家協会は、平成13年に草加市のプロのクラシック音楽演奏家が集まり、発足しました。設立以来、市内の音楽文化の向上と発展に努めております。本コンクールは、音楽を学んでいる青少年を支援するとともに、発表の場を提供することを目的とし、優秀者には下記の各賞が贈られます。

★草加市長賞 ※各部門1位の中で最も優秀と認められた奏者に贈られます。

★草加市演奏家協会賞 ※草加市在住の最も優秀と認められた奏者に贈られます。

★A部門(小学1・2年生) 1位(草加市文化団体連合会賞)、 2位

★B部門(小学3・4年生) 1位(東武朝日編集室賞)、 2位

★C部門(小学5・6年生) 1位(草加商工会議所会頭賞)、 2位

★D部門(中学生) 1位(草加市教育長賞)、 2位

★E部門(高校生) 1位(公益財団法人草加市文化協会理事長賞)、 2位

★各部門奨励賞 ※好演を認められた演奏者に贈られます。

★審査員特別賞

★各部門努力賞 ※当コンクールに3回・6回・9回出演いただいた演奏者に贈られます。

申込方法 所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記までお送りください(コピー可)。または、ホームページ(枠内QR)よりダウンロードやWEB申込もご利用いただけます。

申込先 〒340-0031 草加市新里町1422-2-806 小川彩子 宛
草加市演奏家協会 ジュニアコンクール 申込係

お問い合わせ 草加市演奏家協会 こやま 小山 ☎048-966-3110
メール info.sokamusicians@gmail.com

またはホームページ内の問合せページをご利用ください(右記QR)



※コンクール当日の詳細については、2026年5月1日(金)頃に、封書にて発送させていただきます。



2026年 第20回
草加市演奏家協会 クラシック音楽ジュニアコンクール申込用紙

部 門	A部門 ・ B部門 ・ C部門 ・ D部門 ・ E部門		
楽 器	※いずれかに○を付けてください。		
	* ピアノ		
	* 管 ・ 弦 ・ 打楽器 (楽器: _____)		
	* 声楽 (声種: _____)		
	※いずれかに○を付け、楽器・声種名をご記入ください。		
ふりがな			
氏 名			男 ・ 女
生 年 月 日 (西暦で)	年	月	日 生 満 歳 ※コンクール時
			このコンクールの参加回数 今回で_____回目 例: 初めて=1回目 過去1回参加=2回目
学 校 名	(学年 _____ 年) ※新年度(2026年4月以降)の学年をご記入ください。		
演奏曲目 (邦語で)	*曲名・作者とともに原語ではなく邦語でご記入ください。 例: Mozart→モーツァルト Menuet→メヌエット 同じ曲名・作曲家の場合は、プログラムの表記を当方で統一させていただきます。		
	曲 名 :		
	作曲者名 :	時間 :	分 秒
保護者名			
現住所	〒 _____		
Tel (携帯)	このコンクールを何でお知りになりましたか?		
E-mail	広報そうか 要項 草加市文化会館 協会ホームページ その他 (_____)		
指 導 者	氏名 :	*住所 : 〒 _____	
	E-mail: _____		

*指導者のご住所は来年度のご案内をお送りさせていただくためのものです。宜しければご記入ください。

振込日 : _____ 月 _____ 日 ※振込日を必ずご記入ください

※申込書発送前に、参加費 7,000 円をお振込みください。振込の際のお名前は、保護者名ではなく、必ず『参加者名』でお振込みください。

振込先 : 滝野川信用金庫 草加南支店 普通 8 9 3 9 4 8 6
草加市演奏家協会 中村麻里子



キリトリ線



