

第16回 神奈川県支部新人演奏会 募集要項

要項をご一読の上、お申し込み下さい。**神奈川県以外の方も申込み頂けます。**

- 開催日 **2019年7月5日(金)** 19時開演予定(出演人数により変更があります。)
 - 会場 京急上大岡 ひまわりの郷(横浜市港南区民文化センター)www.himawari-sato.com/
 - 参加資格 2019年3月 洗足学園音楽大学、同専攻科、同大学院を卒業する全てのコースの方
出演にあたり師事する先生より推薦を受け本人が希望する方
 - 演奏時間 1人(1グループ)出入りも含め15分以内
 - 参加費 15,000円(チケット(1枚1,000円)15枚を差し上げます。)(アンサンブルグループの場合は、15,000円×参加人数です。)
- 振込先／三井住友銀行 金沢文庫支店 普通1392716**
洗足学園音楽大学同窓会神奈川県支部

※FAX送付後、1週間以内に入金下さい。入金後の返金はいかなる場合でも応じられません。

- 申込方法 下記記入の上 FAX.046-871-5449へ(送付後、必ず070-1204-0777(森谷)まで連絡を下さい。)
- 応募締切 **2019年3月20日(水)**
- その他 1. 入金確認後受付け完了の連絡を送信致します。(メール到着で正式申込となります。)
(入金後1週間以内にメールが無い場合は 電話 046-871-5749 へお問い合わせ下さい。)
- 2. 舞台リハーサルは音だし程度です。(目安:出入りも含め5~8分程度)
- 3. 本番前のリハーサル室の準備はありません。(舞台リハーサルのみ)
- 4. CD伴奏、マイク、かえし、音響ボックス 等必要な場合は必ず確認連絡をお願いします。
セッティングの規模により、出演をご遠慮いただく場合があります。

★本番までの連絡はメールとなります。受取り拒否指定の解除をお願い致します。

第16回 洗足学園音楽大学同窓会神奈川県支部新人演奏会

★推薦書(先生記入) アンサンブル・グループの場合、お一人1枚ずつご記入ください。(人数分ご提出ください。)
但し、推薦頂く先生が同じの場合は、どなたかお一人に先生のお名前をご記入下さい。

コース 専攻科 大学院 を卒業する _____ さんを推薦致します。

↑

(該当する項目に必ず○をお付け下さい。出演順番 に反映されます。)

推薦者名(先生のお名前)	(先生)お電話番号(携帯可)
	ご住所 〒

*演奏会終了後に報告の葉書を送らせて頂きます。ご住所の記入もお願い致します。

☆申し込み書(生徒記入) ♪ 連絡先は必ず連絡の取れる電話及びアドレスでお願いします。

コース	携帯電話番号(生徒)	*必須 メールアドレス(生徒)
		@
演奏楽器	チラシ、チケット送付先 住所(生徒) 〒	

FAX 046-871-5449 問合せ先／070-1204-0777(森谷)