第8回 コーラスクリニック実施要項

奈良県合唱連盟 主催

- ○合唱団を対象とした講習会です(**合唱団ごとの個別レッスン**)
- ○普段練習している曲を用いてレッスンを受けることができます。

【実施日時】2024年2月11日(日)9時半~20時頃(予定)

【会 場】大和高田市 コスモスプラザ 4階「多目的室」 近鉄 高田市 駅 徒歩5分

【募集人数】7団体程度(申込み多数の場合は先着順とします)

【受講時間】70分(申込み状況により2コマ受講も可)

【受講曲】任意の曲 ※事前に楽譜を1部提出してください(コピー可)

【参加費】 16,000円 中学・高校は10,000円 ※申し込み締め切り日以降のキャンセルについては返金できません。

聴講のみ 1,000 円 (事前申し込み不要)

【講師】 上西一郎氏(合唱指揮者)

【申込み方法】別紙申込書と受講曲の楽譜(コピー譜可)を申込送り先まで郵送してください。 また同時に参加料を下記口座まで振込んでください。

【申込み締切り】1月31日(水)までに申し込んでください。

【申込み送り先】〒635-0013大和高田市昭和町8-1 長谷川方 奈良県合唱連盟 宛

【メール送り先】t-a-e@aurora.ocn.ne.jp

【参加料振込先】 南都銀行高田支店 普通預金・口座番号 0602300 奈良県合唱連盟理事長 當麻 禮子(とうま れいこ)

コーラスクリニック参加申込書

◆受講団体

受講団体名	
指揮者氏名	
ピアニスト	

◆受 講 曲

任意の合唱曲(複数曲でも可)

※申し込み時、楽譜の提出をお願いします(1部 コピー譜可)

曲名	作 曲 者	伴奏有無	備考

◆代表者連絡先

以公有 连帕儿				
住所	〒			
電話番号				
お名前				

◆その他

受講時間帯等のご希望があればお書きください。ご要望に添えない場合もあります。