

白河市民「第九」演奏会 出演者募集!!

しらかわ音楽の祭典（市民音楽祭）終了後に、文京区民オーケストラと共に第九演奏会を開催いたします。公演に参加していただける合唱団、オーケストラ団員を募集します。

「第九」公演概要

- 【演奏会】平成30年 **11月3日(土)** 午後7時予定
【会場】白河文化交流館コミネス 大ホール
【曲目】ベートーベン 交響曲「第九番」ニ短調合唱付き 他
【指揮】松下 功（東京藝術大学副学長）
【ソリスト】橋本 夏季（ソプラノ）、野間 愛（アルト）
新海 康仁（テノール）、黒田 祐貴（バリトン）
【管弦楽】文京区民オーケストラ、公募による参加者
【合唱】白河市民合唱団（公募による参加者）

合唱団員の募集について

- 募集人数 合唱 160名
(ソプラノ・アルト・テノール・バス各40名)
- 応募資格 小学生以上。音楽が好きで、練習に参加できる方。
- 募集期間 平成30年5月7日(月)まで
- 参加費 なし ※楽譜は実費負担(ベーレンライター版)
- 練習日程 裏面参照

オーケストラ団員の募集について

- 募集人数 若干名
- 応募資格 高校生以上。月1回程度の練習に参加できる方。
- 募集期間 平成30年5月7日(月)まで
- 参加費 未定
- 練習日程 未定 (決定後にお知らせします。)

申込み方法

「参加申込書」にご記入のうえ、①白河市市長公室文化振興課又は②白河文化交流館コミネスへ直接持参、郵送、FAXのいずれかの方法で提出してください。持参の場合は下記「問合せ先」に記載の時間をお願いします。

「参加申込書」の配布先等

- ①白河市市長公室文化振興課（白河市役所本庁舎3階）、白河文化交流館コミネス、市内各公民館、東文化センター、マイタウン白河、えきかふえ SHIRAKAWA
- ②白河市及び白河文化交流館コミネスのホームページからダウンロード

問合せ先

- ①白河市市長公室文化振興課

住所 〒961-8602 白河市八幡小路7番地1

電話 **0248-22-1111(内2384)**（受付時間：土日祝日を除く8:30～17:15）

FAX **0248-22-1143**

- ②白河文化交流館コミネス（事務局）

住所 〒961-0075 白河市会津町1番地17

電話 **0248-23-5300**（受付時間：9:00～20:00 火曜日休館）

FAX **0248-23-5315**

合唱団練習日程

	練習日	時間		練習日	時間
1	5/9（水）	19:00～21:00	13	8/3（金）	19:00～21:00
2	5/11（金）	19:00～21:00	14	8/8（水）	19:00～21:00
3	5/14（月）	19:00～21:00	15	8/26（日）	13:00～15:00
4	5/20（日）	13:00～15:00	16	9/9（日）	13:00～15:00
5	6/1（金）	19:00～21:00	17	9/21（金）	19:00～21:00
6	6/11（月）	19:00～21:00	18	9/26（水）	19:00～21:00
7	6/18（月）	19:00～21:00	19	10/5（金）	19:00～21:00
8	6/24（日）	13:00～15:00	20	10/12（金）	19:00～21:00
9	7/6（金）	19:00～21:00	21	10/15（月）	19:00～21:00
10	7/12（木）	19:00～21:00	22	10/24（水）	19:00～21:00
11	7/22（日）	13:00～15:00	23	10/31（水）	19:00～21:00
12	7/26（木）	19:00～21:00			

- (1) 5/9(水)は結団式です。白河市役所5階「正庁」で行います。
- (2) 7/22(日)・9/9(日)は副指揮者による指導を予定しています。
- (3) 練習会場はコミネス・中央公民館等を予定しています。
- (4) 練習時間は夜が多いため、高校生以下の方は保護者の送迎をお願いします。
- (5) 練習にはできるだけ参加してください。(特に副指揮者の指導日)

※欠席の場合は事務局への連絡をお願いします。

※コピーしてお使いください

受付日 年 月 日

第九合唱団 参加申込書

※該当する□にチェックを入れ、必要事項欄をご記入ください。

希望パート	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト <input type="checkbox"/> テノールI <input type="checkbox"/> テノールII <input type="checkbox"/> バス		
ふりがな		性別	生年月日
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 S H 年 月 日
住所	〒 -		
連絡先	(自宅)	(携帯)	
アドレス			
合唱経験	<input type="checkbox"/> 有り (経験年数 年) <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 第九あり (参加回数 回) ※現在所属団体があればご記入ください。		

ふりがな		連絡先	(自宅)
保護者 <small>※申込者が未成年の場合記入。</small>			(携帯)

※楽譜はベーレンライター版を指定します。
(他の出版社持参の方は指定された楽譜をお求めください)

事務局に楽譜購入を依頼する。

既に指定の楽譜を持っている。