

第23回 東京シティ・フィルによる楽器の公開レッスン

- ◆ 日 時 2019年7月7日(日) 10:00~18:00
- ◆ 会 場 ティアラこうとう 練習室ほか
- ◆ 講 師 東京シティ・フィルハーモニック管弦楽団 楽団員

◆ 対象楽器 ヴァイオリン・ヴィオラ・チェロ・コントラバス・フルード・オーボエ・クラリネット・ファゴット・ホルン・トランペット・トロンボーン・テューバ

個人レッスン (45分) — 小学生以上の初心者から上級者まで ※楽器を持参できる方

- ◆ 料 金 大人 3,500円
- 小・中学生 2,500円

パートレッスン (60分) — アマチュアオーケストラ・部活等で活動中の方など4名までの団体

- ◆ 料 金 大人 6,000円/1組 ※同じ楽器・曲目に限りませ
- 小・中学生 4,000円/1組

◆ 申込方法 申込用紙にご記入のうえ、ティアラこうとう窓口までご提出いただくか、FAX またはご郵送ください
※見学希望の方は、お電話または FAX でお申込みください。(郵便番号、住所、見学者氏名、電話番号をご記入の上、「楽器の公開レッスン見学申込み係」まで) 後日、レッスンスケジュールをお送りいたします。

◆ 楽譜の提出 受講決定後、レッスンを希望する曲(1曲)の楽譜または教本等のコピーを事前に提出して頂きます。提出期限等詳細は抽選後、受講者に連絡いたします。尚、楽譜の返却はできません。

◆ 締 切 **6月5日(水) 21:00 (必着)** ※ 受講決定後、各自のレッスン時間について郵送でお知らせします。
応募者多数の場合抽選となります。 **レッスン時間の希望は受付けておりません。**

東京シティ・フィルによる楽器の公開レッスン 申し込み

| | | | | | | | |
|---------------|---|-------|--|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| ふりがな | | | | 学年 | 小・中・高・大 ____ 年生 | | |
| 氏名 | *パートレッスン希望者は代表者名 | | | 年齢 | <input type="checkbox"/> 10~19歳 | <input type="checkbox"/> 20~29歳 | <input type="checkbox"/> 30~39歳 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 40~49歳 | <input type="checkbox"/> 50~59歳 | <input type="checkbox"/> 60歳以上 |
| 住所 | 〒 _____ Tel: _____ Fax: _____ | | | | | | |
| コース | <input type="checkbox"/> 個人レッスン(45分) | | <input type="checkbox"/> 大人 | <input type="checkbox"/> 小・中学生 | | | |
| | <input type="checkbox"/> パートレッスン(60分) | | <input type="checkbox"/> 大人 | <input type="checkbox"/> 小・中学生 ____ 名 | | | |
| 受講楽器 ○をつける | ヴァイオリン | ヴィオラ | チェロ | コントラバス | フルード | オーボエ | |
| | クラリネット | ファゴット | ホルン | トランペット | トロンボーン | テューバ | |
| 曲目 | _____ 受講決定後、楽譜を提出 | | | | | | |
| 楽器経験 | _____ 年 | 受講回数 | この公開レッスンを以前に受講したことがありますか？ <input type="checkbox"/> 初めて受講 <input type="checkbox"/> ある ____ 回 | | | | |
| 受講目的 | <input type="checkbox"/> ブランクはあるが、また演奏してみたい (ブランク ____ 年) <input type="checkbox"/> 普段は独学なので、アドバイスがほしい <input type="checkbox"/> いつもとは違う講師に習ってみたい <input type="checkbox"/> 発表会に向けてアドバイスがほしい <input type="checkbox"/> コンクールに向けてアドバイスがほしい <input type="checkbox"/> その他(具体的に _____) | | | | | | |
| 所属団体 | <input type="checkbox"/> あり(団体名: _____) | | | | | | <input type="checkbox"/> なし |