

埼玉県バンドクリニック2023 開催要項

埼玉県バンドクリニック2023は、2022～23年の新譜を中心とした吹奏楽曲の紹介と、モデルバンドの演奏を通じて実践的な指導法、部活動運営等を学ぶ研修会です。3年ぶりに開催いたします今回は、感染対策を行い、新譜の紹介、次年度全日本吹奏楽コンクール課題曲の演奏や効果的な練習という内容で講座を行います。指導者に限らず、生徒の皆さんをご同行の上ご参加ください。詳細は下記の通りになっておりますので、この機会に多くのご参加をお待ちしております。

記

- 1 日程 令和5年2月12日(日) 12:00 開場 12:30 開会
- 2 会場 さいたま市文化センター
- 3 主催 埼玉県吹奏楽連盟
- 4 後援 埼玉県教育委員会、さいたま市教育委員会、朝日新聞さいたま総局 (予定)
- 5 協力 (株)ウインズ、(株)ヤマハミュージックジャパン、(株)プリマ楽器、ローランド(株)、ブレーン(株)、フォスターミュージック(株)、ティード出版(株)、(株)ウインズスコア、(株)CAFUAレコード (予定)
- 6 対象 埼玉県吹奏楽連盟加盟団体の顧問・指導者、生徒、一般吹奏楽愛好家。なお生徒だけの受講はできません。必ず引率の先生もお申し込みください。
- 7 スケジュールおよび内容
 - 12:00 開場 ホールは公開リハーサルを実施します。
 - 12:30 開会式 (5分)
 - 12:35 オープニングコンサート (40分)

2022～23の新譜を中心に楽曲の紹介をいたします。

モデルバンド	さいたま市立土屋中学校	指揮	浅井 加奈子
	志木市立志木中学校	指揮	齋藤 正子
	越谷市立大相模中学校	指揮	田中 秀和
 - 13:20 講座Ⅰ 「効果的な練習について」 (90分)

日々の練習時間が限られる中、効果的な練習・合奏について奥先生の豊富な経験からアドバイスを頂きます。

モデルバンド 埼玉栄高等学校 指導者 奥 章 (埼玉栄高等学校)
 - 15:00 講座Ⅱ 課題曲演奏 (45分)

2023年度全日本吹奏楽コンクール課題曲をいち早くご紹介いたします。

モデルバンド	春日部共栄高等学校	指揮	織戸 祥子
	埼玉栄高等学校	指揮	奥 章
 - 15:55 ファイナルコンサート (50分)

2022～23の新譜を中心に楽曲の紹介をいたします。

モデルバンド	県立和光国際高等学校	指揮	榊原 浩
	叡明高等学校	指揮	中畑 裕太
 - 16:50 閉会式

8 受講費用 指導者 1,500円 高校生以下 1,000円

*未就学児の入場はご遠慮ください。

*事前申し込みの無い方は入場出来ませんので、必ず事前にお申し込みください。

9 新型コロナウイルス感染防止対策

- 1) 体調の悪い場合は、無理をせず来場を控えてください。
- 2) スタッフを含め、関係者及び来場者は必ずマスクを着用してください。
- 3) 来場者は、ホール内での食事はできません。
- 4) 演奏者は、床に水滴をたらしさないように吸水シート等を用意してください。
- 5) 演奏前、演奏後に手指の消毒を行ってください。
- 6) 感染状況に応じて、バンドクリニックを中止する場合があります。

10 申し込み方法、申し込み先

- 1) 申し込み用紙にご記入いただき、埼玉県吹奏楽連盟事務局へ必ず FAX にてお申し込みください。
- 2) 申し込み後、申し込み内容を連盟より折り返し FAX にて送信いたします。費用については、返信 FAX に記載された口座へお振り込みください。
- 3) 可能な限り各団体で一括してお申し込みください。
- 4) 生徒だけの参加は出来ません。必ず引率の先生も一緒にお申し込みください。
- 5) 連絡責任者へまとめて受講券を郵送いたします。

申込先 埼玉県吹奏楽連盟事務局

受付開始日 12月5日(月)より受付 ※満席になり次第終了(指導者200名、高校生以下1300名)

*事務局より返信の無い場合は、お問い合わせください。

11 その他

- 1) ホール内での食事はできません。昼食を済ませて御来場ください。
- 2) 当日の録音、録画、写真撮影は一切禁止です。
- 3) ご来場の際は公共交通機関をご利用ください。

12 問い合わせ先

埼玉県吹奏楽連盟 事務局

〒338-0002 埼玉県さいたま市中央区下落合3-4-1 図書センタービル内

TEL 048-832-0162 FAX 048-833-4662 *土日祝日はお休みです。

埼玉県吹奏楽連盟事務局宛 FAX 048-833-4662

12月5日(月)より受付

※Fax送信票(鑑)は不要ですので本申込書のみ送信してください

埼玉県バンドクリニック2023 受講申込書

下記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

申込者名 (指導者名)	※団体の場合は申込者が 連絡責任者となります	
学校名		
住所又は所在地 (受講券送付先)	〒 -	
連絡先電話番号	()	(携帯 ・ 学校)
受講受付FAX 返信先	()	(自宅 ・ 学校)
メールアドレス	※FAXが無い場合の返信先になります(申込みが学校の場合は記入不要)	
指導者	1,500円 × () 名 = 合計	円
高校生以下	1,000円 × () 名 = 合計	円

受付番号 No. _____

ここには何も書かないでください。
受講受付後に受講料振込先等のお知らせをFAXで返信します。