

合唱好きな中学生は“くにおん”に集合!

くにたち de Start 2018 vol.1

合唱フェスティバル

2018年 **5月20日(日)** 13:00~16:30

発声、響きのバランス、表現方法、想いを聴く人にどう届けるか…
一緒に解決法をさがしましょう。**国立音大附属高校**は
学校のわく組みを越えて、音楽する仲間を全教員・生徒でお迎えします!

<内容>

合唱クリニック

1団体 40~50分・曲目自由
問題を解決して行く様子を
互いに聴きあいましょう。

合唱部で、クラスで、
個人でも参加できます

全体合唱



伴奏者個別アドバイス

希望に応じて本校ピアノ/レッスン教員が
丁寧に対応します。



国立音楽大学附属高校合唱指導スタッフ

神林紘一 鹿内芳仁 藤原規生 湊上千里 和田茂士 / 他

※先着順となりますので、お早めにお申し込み下さい。

お申込方法:裏面申込書(団体参加用または個人参加用)を4月27日(金)までに本校宛お送りください。

申込・お問合せ:〒186-0005 国立市西 2-12-19 **国立音楽大学附属高等学校** 広報部

Tel:042-572-4111 Fax:042-573-7962 E-mail:khm0301@kunion.jcomoffice.jp

団体参加用 くになち de Start vol.1合唱フェスティバル 参加申込書

団体名(例:〇〇中学校合唱部、△△中学校△年△組 など)

代表者名 _____ (教員・ 生徒)

学校住所 〒 _____

参加予定人数

代表者連絡先(電話番号・アドレスなど) _____

女声 _____ 名 男声 _____ 名

「合唱クリニック」受講曲目(5分以内。作詩者名・作曲者名・編曲者名・曲集名等詳しく書いて下さい。)

「伴奏者個別アドバイス」受講希望者氏名 _____

<発声練習について>当日は「開会式」で全体発声練習をしますが、各団体で独自に事前の
発声練習を希望する場合は を書いて下さい。

希望する

「合唱クリニック」曲目以外で普段歌っている曲(何曲でも)

合唱での悩み、困っていること、その他何でも書いて下さい。
(クリニックの参考にします)

個人参加用

♪「合唱クリニック」には、個人参加の方で集まって団体を作り、受講していただきます。

ふりがな 氏 名		男 ・ 女
連絡先	住所 〒 _____ 電話番号 _____	
中学校名	立 _____ 中学校	学年() _____

申 込 先: 国立音楽大学附属高等学校音楽科 広報部

〒186-005 国立市西 2-12-19 Tel: 042-572-4111 Fax: 042-573-7962

申込方法: 申込書を郵送または Fax にて 4 月 27 日(金)までにお送り下さい。

※ 記入いただいた連絡先は、「くになち de Start」運営と本校からの連絡以外の用途に使用しません。