

名古屋アカデミックウインズ × 仲田 守 × 熱田文化小劇場 プレゼンツ

吹奏楽ワンコインクリニック

世界のマーチ ～お国柄で違うスタイルを学ぼう！～



長年、東京佼成ウインドオーケストラでテナーサクソフォン奏者を務めた仲田守氏が、
ためになる！すぐに役立つ！合奏テクニックを伝授。

名古屋アカデミックウインズメンバーとも一緒に演奏できるチャンスです。



日 時：11月4日(日) 12:30 受付 13:00 開始 16:30 終了予定

会 場：名古屋市熱田文化小劇場 (名古屋市熱田区神宮三丁目1番15号)

講 師：仲田守、名古屋アカデミックウインズメンバー

題材曲：上岡洋一「秋空に」、J.P. スーザ「ワシントンポスト」J. フチーク「フロレンティーナ」

内 容：合奏(アンサンブル)のレッスン

持ち物：楽器・筆記用具・楽譜(楽譜は申し込み後代表者へ送付(電子メール含む)します。
譜面台は不要。打楽器はスネア・シンバル etc. は用意いたします。)

料 金：おひとり 500円(中学生対象・先着順・60名)※大学生等で受講希望の方はお問い合わせください。

申込方法：裏面の受講申し込み書に必要事項をご記入のうえ、FAXで熱田文化小劇場までお申し込み
ください。お電話・メール・窓口でのお申込みも可

問合・申込先：熱田文化小劇場 TEL/052-682-0222 FAX/052-682-0220 Mail/atsuta@bunka758.or.jp

名古屋アカデミックウインズ 室内楽シリーズ Vol.8

Ensemble Concert - アンサンブルの王道 -

日時：11月3日(土・祝) 17:30 開演 17:00 開場

会場：熱田文化小劇場

出演：仲田守、名古屋アカデミックウインズ

曲目：M. ファリャ：祝典のためのファンファーレ
L. ストラビンスキー：新劇場のためのファンファーレ
G. ライヒャ：アップブラーゼン・ファンファーレ
B. ブリテン：聖エドモンズベリーのためのファンファーレ
E. エワイゼン：グランドバレエファンファーレ
F. クーラウ：フルート三重奏ト短調 Op.13-2
M. カルル：プレリュードとダンス(クラリネット四重奏)
L. ヤナーチェク：青春(木管六重奏)
D. ミヨー：ルネ王の暖炉(木管五重奏)
G. ピエルネ：民謡風ロンドの主題による序奏と変奏(サクソフォン四重奏)
E. グレグソン：3つのダンスのエピソード(金管八重奏) ほか

料金：【全自由席】※未就学児入場不可

※友の会会員(前売のみ)、障がい者手帳等をお持ちの方及び付添1人まで1割引

一般 3,000円、高校生以下 1,500円(当日 500円増)

一般の方も 11/4 吹奏楽
クリニックを聴講できます！

※12:45 受付

受講生たちがみるみる上達していく
姿をその目で聴講しませんか？
おとなも子どもも楽しめます！
(舞台上からでもご覧いただけます。)

料金：一般 500円

高校生以下 200円

聴講チケットは
下記チケット取扱い場所にて
販売しております。

チケット取扱*熱田文化小劇場 TEL 052-682-0222 [9~20時/日・祝9~17時/月曜休館(休日の場合はその翌休日でない日)]、名古屋市文化振興事業団チケット
ガイド TEL 052-249-9387 [平日9~17時/チケット郵送可]、市内文化小劇場、芸術創造センター、青少年文化センター、
名古屋能楽堂のほか、名古屋市文化振興事業団が管理運営する文化施設(土日祝日も営業) お問合先*熱田文化小劇場 TEL 052-682-0222

主催 財団法人名古屋文化振興事業団 [熱田文化小劇場]、名古屋アカデミックウインズ

【クリニックお問い合わせ・申し込み】

名古屋市熱田文化小劇場

TEL: 052-682-0222

FAX: 052-682-0220

所在地: 名古屋市熱田区神宮3-1-15

『交通アクセス』

- ・JR東海道本線「熱田」徒歩1分
- ・地下鉄名城線「神宮西」2番出口東へ徒歩5分
- ・名鉄名古屋本線「神宮前」西口北へ徒歩8分

【主催】

財団法人 名古屋市文化振興事業団 [熱田文化小劇場]
名古屋アカデミックウインズ



【クリニック受講申込書】 FAX: 052-682-0220 (熱田文化小劇場)

下記必要事項をご記入のうえ、FAX・郵送・持参・メールでのお申込のいずれかの方法でお申込みください。

ふりがな		性別	ふりがな	
代表者氏名		男・女	保護者名 引率者名	
住所	〒 —			
連絡先	電話 () FAX () 携帯電話 () PCデータが受け取れるメールアドレス ()			
学校名				

受講される方全員のお名前・楽器・学年・性別をご記入ください。

お名前 (ふりがな)	楽器	学年	性別
		年生	男・女
		年生	男・女
		年生	男・女
		年生	男・女
		年生	男・女
		年生	男・女

11月3日 コンサート	() 鑑賞する予定	() 鑑賞しない予定
-------------	------------	-------------

■受講料は当日にお支払ください。

※いただいた情報は、個人情報保護法に基づき、クリニックのご連絡及び名古屋市文化振興事業団の事業のご案内以外の目的での使用は一切いたしません。