

バレエを習っている皆さまへ

オーケストラと一緒に舞台上で踊ってみませんか。

# 出演者大募集!!

違う教室の人たち  
やプロのダンサー  
と同じ舞台上に立  
てとても刺激的で  
した。(高校生)

「県央地域に舞台芸術を育む会」主催のバレエ公演を今年も下記のとおり開催します。  
一緒にバレエを踊る方たちを募集します。素晴らしい舞台を一緒に作りませんか!!

## 【バレエ公演概要】

- |          |   |  |
|----------|---|--|
| 1 日      | 時 | 平成27年12月13日(日) 15:20 開場 16:00 開演(予定)   |
| 2 会      | 場 | 加茂文化会館 大ホール  |
| 3 演      | 目 | バレエ「くるみ割り人形」全2幕(オーケストラ付)   |
| 4 主      | 催 | 県央地域に舞台芸術を育む会<br>*バレエや音楽を愛し、県央地域に舞台芸術の素晴らしさを広めたいという<br>熱い思いから集まった県央地区市民から結成した市民団体です。 |
| 5 演出・振付  |   | 加藤綾子 小林明子  |
| 6 アドバイザー |   | 後藤和雄   |
| 7 出      | 演 | 古澤友菜 香野竜寛 後藤和雄 西野隼人 安村圭太 君あづさ 秋山風薫   |
| 8 演      | 奏 | 指揮：磯部省吾 新潟セントラルフィルハーモニー管弦楽団(代表：石丸涼子)   |
| 9 合      | 唱 | コーラス Corona 加茂高等学校合唱部 三条高等学校音楽部  |

オーケストラの生の  
演奏で踊るととても  
気持ちよかった。もっ  
と上手になりたい  
い!!(小学生)

## 【出演者募集要項】

- |        |  |
|--------|--|
| 1 参加要件 | 小学生から大人までの方で、バレエ歴2年以上の方<br>*ただし、中・高校生の方については、トウシューズで踊れる方                         |
| 2 参加費用 | 20,000円(衣装代別)<br>*配役によって参加費が上記の範囲内で異なります。<br>*チケット4枚(1枚4,000円：指定席)のご協力をお願いいたします。 |
| 3 申込締切 | 平成27年9月5日(土)   |
| 4 申込方法 | 「県央地域に舞台芸術を育む会」事務局(担当：小林)に、裏面申込書に必要な事項を記入の上、FAXでお申し込みください。(FAX番号 0256-35-0080)   |
| 5 募集配役 | 女の子・男の子・ねずみ達・兵隊・雪の精・お茶の精<br>キャンディーの精・アーモンド菓子の精・ジンジャークッキーの精・客人等                   |

問い合わせ：県央地域に舞台芸術を育む会 担当：小林明子  
〒955-0063 三条市神明町2-1 パルム2. 1F

TEL 090-9966-2403

FAX 0256-35-0080

Mail bgh@a-b-a.jp



# バレエ「くるみ割り人形」全2幕（オーケストラ付）

## 2015 出演者募集要項

- 1 参加要件 小学生から大人までバレエ歴2年以上の人
- 2 参加費用 20000円  
\*衣装代は別途。  
\*タイツ、バレエシューズ等バレエ用品は出演者各自でお願いいたします。  
\*参加費は諸事情がございましてご返金できませんのでご了承くださいますようお願い申し上げます。
- 3 チケット 4枚のご協力をお願いいたします。（4000円×4枚：指定席）  
姉妹の場合でも4枚
- 4 参加申込締切 平成27年9月5日（土）
- 5 申込方法 別紙申込書に必要な事項をご記入の上、FAX及び各お教室の先生へお渡してください。
- 6 参加費の納入期限  
① 納入期限：参加費：10月31日（土）まで（20000円）  
チケット：11月30日（月）まで（16000円）  
② 納入方法：各お教室の先生に納入期限までにお渡してください。
- 7 リハーサル会場 加茂文化会館、加藤綾子バレエ研究所、  
アキコバレエアソシエーション
- 8 その他  
① レッスンやリハーサル時に発生した事故や怪我については、出演者の責任とさせていただきます。  
② 衣装につきまして、衣装を破損及び汚した場合は出演者から負担していただくことになります。

# 出演申込書

平成 年 月 日

県央地域に舞台芸術を育む会

代表 小林 裕之

バレエ「くるみ割り人形」全2幕（オーケストラ付）2015演に出演希望しますので、申し込みます。

フリガナ 出演希望者氏名	
フリガナ 保護者氏名	印
住 所	〒
学年・年齢等	小学・中学・高校 年 大人 *該当する箇所を○で囲み、大人以外の方は学年も記入のこと) 歳
身 長	cm
バレエ歴	年
バレエ教室名	

\* 18歳未満の方は、保護者の同意が必要ですので、保護者氏名の記入、押印をお願いします。

申込み・問い合わせ先

「県央地域に舞台芸術を育む会」事務局(担当:小林)

FAX 0256-35-0080

TEL 090-9966-2403