

受講生大募集!!

募集期間
4/22(土)～5/7(日)

胆沢文化創造センタージュニア芸術スクールでは、一緒に活動する仲間を募集しています。楽器、歌、ダンスが大好きで、やる気のある人なら誰でも大歓迎!いろいろな地域、学年の友達と楽しい時間を過ごしませんか?

奥州ジュニアオーケストラスクール

講師：寺崎 巖・三浦 祥子
演奏発表会：開催日未定



- ♪ 奥州ジュニアオーケストラスクールでは、演奏を一緒に楽しむメンバーを募集します。チェロ初心者大歓迎!! 楽器の貸し出しも行っていきます(有料)。ベテラン講師による丁寧な指導や、台奏演習等で仲間とふれあいながら、共に演奏する喜びを分かち合いましょ。
- ♪ 定期演奏会の他に、市内外で開催されるコンサートへの出演や、他団体との交流もあります。
- ♪ みなさんの参加お待ちしております!

いさわジュニアミュージカルスクール

講師：NPO 法人劇団ゆう
公演：12月



- ♪ 歌や踊りが好きな子、友だちをいっぱい作りたい子、何かに挑戦してみたい子みんな集まれ!!
- ♪ 初めてでも OK! ミュージカルを通じて大きな感動を味わってみませんか? スレッチから発声、ダンスや演技とミュージカルを楽しく体験できます。
- ♪ また講師の劇団ゆうの皆さんとの交流を深めましょ。
- ♪ 夢と感動がいっぱいつまったいさわジュニアミュージカルスクール! あなたもお友だちをさそって参加してみませんか?
- ♪ みなさんの参加をお待ちしてま〜す!

ISAWA ダンスアカデミー

講師：小笠原 華
発表会：12月



- ♪ ISAWA ダンスアカデミーでは、平成 29 年度の受講生を新たに募集します。初心者・未経験者・男性も大歓迎!! 先生が優しく指導してくれるので安心です。ダンスが好きな方、何か新しい事に挑戦してみたい方など、仲間と共に練習の成果を舞台上で披露しましょ。
- ♪ お友達を誘つての参加をお待ちしております。

お申込み
お問い合わせ

胆沢文化創造センター

〒023-0401 岩手県奥州市胆沢区南都田字加賀谷地 1-1
TEL:0197-46-2133 FAX:0197-46-2135
E-MAIL:postmaster@isawabunso.com

電話・窓口受付
9:00～20:00
毎週月曜休館

主催：胆沢文化会館自主事業協会

ジュニアオーケストラスクール



◎募集内容

- 対象：奥州市内又は近隣の小学1年生～中学2年生
- 募集人数：チェロ 10名（予定）
ヴァイオリン 5名
- 受講料：月額3,000円（その他出張演奏等ある場合は実費を頂く場合があります。）
- 楽器：希望者には貸し出します。（月額1,500円）
- 練習日：チェロ…主に土・日曜日
ヴァイオリン…主に木・土曜日
- 演奏発表会：開催日未定。その他様々な演奏会へ出演予定。
- 申込方法：下記申込書に必要事項を記入の上、お申込み下さい。
（申込初日のみ、電話・FAX申込不可）

ジュニアミュージカルスクール



◎募集内容

- 対象：奥州市内又は近隣の小学1年生～高校3年生
- 募集人数：50名
- 受講料：月額2,000円（合宿費用等は実費）
- 練習日：主に水・土曜日
- 公演日：平成29年12月24日（日）
- 申込方法：下記申込書に必要事項を記入の上、胆沢文化創造センターまでお申込み下さい。電話FAXでも受け付けいたします。
（申込初日のみ、電話・FAX申込不可）

ISAWA ダンスアカデミー



◎募集内容

- 対象：ジュニアコース 18:00～19:00
奥州市内又は近隣の小学1年生～6年生
マスターコース 19:00～20:15
奥州市内又は近隣の小学5年生～高校3年生
- 募集人数：各20名程度
- 受講料：月額2,000円（発表会の衣装費用・シューズ代等は実費）
- 練習日：毎週火曜日（8月に集中レッスンあり）
- 開講式：平成29年5月16日（火）
- 発表会：平成29年12月17日（日）
- 申込方法：下記申込書に必要事項を記入の上、お申込み下さい。
（申込初日のみ、電話・FAX申込不可）
- その他：4月18・25日もレッスンを行っておりますので、レッスンの見学・体験をご希望の方はお気軽にご連絡下さい。

切り取り線

受講申込書

受講コース（希望のコースに○印）

<input type="checkbox"/> ジュニアオーケストラスクール	<input type="checkbox"/> ジュニアミュージカルスクール	<input type="checkbox"/> ISAWA ダンスアカデミー
<input type="checkbox"/> チェロコース <input type="checkbox"/> ヴァイオリンコース		<input type="checkbox"/> ジュニアコース <input type="checkbox"/> マスターコース

（ふりがな） _____			保護者 _____	
氏名 _____			氏名 _____ (印)	
学校名 _____	学年 _____	年齢 _____	性別 _____	電話番号 ※日中でも連絡が取れる番号 _____
郵便番号 _____	住所 _____			

※各講座定員になり次第、締め切りとさせていただきます。