

2024年4月吉日

大阪府吹奏楽連盟
中学生の部加盟団体責任者(顧問) 様

大阪府吹奏楽連盟
理事長 北原祥弘

2024年度 大阪府中学生選抜吹奏楽団 オーディションへのおさそい

春和の候、皆さまにおかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は、本連盟の活動に対し格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、今年度は『ブラスエキスポ 2024』及び『第22回西日本バンドフェスティバル in 岡山』に向けて、『大阪府中学生選抜吹奏楽団』を編成いたします。

つきましては、下記日程の通りオーディションを実施いたします。この選抜吹奏楽団の活動目標としては、団体間の垣根を取り払い、技術面や精神面において互いに刺激を受け、今後の活動に繋がられる有意義な機会にできたらと考えております。

何かと公務ご多用のところ恐縮ですが、部員の皆さんにお声をかけていただき、是非とも多くの生徒に応募いただきますようご案内申し上げます。

記

名称： 大阪府中学生選抜吹奏楽団 編成オーディション
日時： 4月29日(祝) 8:30受付
場所： 四條畷学園高等学校 (JR学研都市線「四条畷」駅下車東すぐ)
*公共交通機関を利用してお越しください。

審査曲： マーチ「WE LOVE OSAKA」8の手前まで(発声を含む)。

※演奏するパートは1st、2nd、3rdのいずれでも構いません。打楽器についてもスコア上の楽器ならどの楽器で受験しても構いません。ただし、他の打楽器の演奏が可能かについても質問させていただく場合があります。また、楽譜が必要な場合は、大阪府吹奏楽連盟のホームページからご利用ください。オーディションの前に、全員で審査曲の合奏練習を行います。
※結果は、後日団体責任者(顧問)の方にお知らせいたします。

申込方法： 大阪府吹奏楽連盟「ホームページ」から、申し込み用エクセルファイルをダウンロードして希望者に配布して、記入。
その後、①申込用紙を事務局に郵送、②PDFにしてEメールで送信、③Excelに入力してEメールで送信、のいずれかをお願いします。

2024年度 大阪府中学生選抜吹奏楽団について

1. 選抜吹奏楽団行事予定

行 事	日 程	時 間	会 場
オーディション	4月29日（月祝）	8:30受付開始	四條畷学園高等学校
結団式、第1回練習会	5月11日（土）	9:30～12:30	関西大学北陽高等学校・中学校
ブラスエキスポ2024	5月12日（日）	別途連絡	万博公園野球場 他
第2回練習会	6月30日（日）	9:30～12:30	常翔学園高等学校
第3回練習会	7月7日（日）	9:30～12:30	関西大学北陽高等学校・中学校
第4回練習会	9月1日（日）	9:30～12:30	常翔学園高等学校
第5回練習会	9月16日（月祝）	9:30～12:30	常翔学園高等学校
第22回 西日本バンド フェスティバル in岡山	9月28日（土）	別途連絡	岡山シンフォニー ホール

2. 指 導 大阪府吹奏楽連盟 中学生の部 担当役員

3. 編成人数 約 80 名

4. 参加費 演奏旅行（西日本バンドフェスティバル）については個人負担金を徴収します。

5. 申込方法 大阪府吹奏楽連盟「ホームページ」から、申し込み用エクセルファイルをダウンロードして希望者に配布して、記入。その後、以下のいずれかでお申し込みください。

①申込用紙を事務局に郵送する。

【郵送先】〒530-8211 大阪市北区中之島2-3-18

朝日新聞社大阪本社内 大阪府吹奏楽連盟宛

②PDFにしてEメールで送信

【送信先】★送信先メールアドレス：chugaku.osakasuiiren@gmail.com

- ・メールの件名には、『2024 中学選抜申し込み』と記載ください。
- ・本文には、『①学校・団体名、②責任者(顧問)名、③申し込み人数』を記入ください。
- ・団体の情報は（下記9～17は1枚目のみでご記入ください。）

③Excelに入力してEメールで送信

【送信先】★送信先メールアドレス：chugaku.osakasuiiren@gmail.com

- ・メールの件名には、『2024 中学選抜申し込み』と記載ください。
- ・本文には、『①学校・団体名、②責任者(顧問)名、③申し込み人数』を記入ください。
- ・複数名参加の場合は、同ファイルの新しいシート(タブ)に入力してください。
- ・ファイル名の最初に団体名を入力し、次のようなファイル名にして添付してください。

例) 【豊中四中】2024 中学選抜申し込み

- ・団体の情報は（下記9～17は1枚目のみご記入ください。）

【記入・入力していただく内容】

- | | | |
|---|------------------|---------------|
| 1) 生徒名 | 2) 生徒名ふりがな | 3) 保護者名 |
| 4) 保護者連絡先 | 5) 学年 | 6) 性別 |
| 7) 楽器名 (Sax はアルト、テナー、バリトンを、打楽器は受験する楽器を記入) | | |
| 8) パート (1st,2nd,3rd/打楽器は、受験する楽器以外で演奏できる楽器を記入) | | |
| 9) 学校・団体名 | 10) 学校・団体名ふりがな | 11) 学校・団体郵便番号 |
| 12) 学校・団体住所 | 13) 学校・団体電話番号 | 14) 責任者(顧問)名 |
| 15) 責任者(顧問)名ふりがな | 16) 責任者(顧問)の携帯番号 | |
| 17) 責任者(顧問)のメールアドレス | 18)備考 (必要に応じて) | |

6. 申込期限 4月15日(月) (郵送の場合4/15消印有効)

申込みを頂きましたら返信いたします。4/16中に返信がない場合は、下記の8.にお問合せください。

7. その他

- ・原則としてすべての日程に参加してください。体調不良等を除き、各団体の予定は入れないようにお願いします。
- ・申込みいただく際には、生徒の保護者の了承を得てから申し込んでください。
- ・全体へ連絡させていただく際は、Eメールを使用します。責任者(顧問)の方のアドレスを正しく記載してください。また、Gmailが受信できるように設定をお願いします。

8. 問い合わせ先

豊中市立第四中学校 佐藤圭悟

電話 06-6863-6525 (職場)

Eメール chugaku.osakasuiren@gmail.com