

平成 27 年 3 月 15 日

各校吹奏楽部顧問 各位

北海道函館西高等学校吹奏楽局顧問

齋 藤 英 基

いつも大変お世話になっております。昨年度まで函館白百合学園中学高等学校の前田先生が主催し実施しておりました「スプリングコンサート」でございますが、新たに「スプリングコンサート実行委員会」が主催となりまして、平成 27 年 4 月 29 日（水）（昭和の日）に函館市民会館大ホールにて開催する運びとなりました。

春、新入部員が入ってきて部活動も意欲が高まっている時期と思います。ぜひ新しいスタートのきっかけとして「演奏発表」「交流」を深めていただきたく、参加団体を募集いたします。今までのスプリングコンサートと形を変えずに実施する予定でございますので、どうぞご検討下さい。

スプリングコンサート 2015 参加要項

名 称：スプリングコンサート 2015

期 日：平成 27 年 4 月 29 日（水曜日） 昭和の日

時 間：開場 13:00 開演 13:30 終演 18:00（予定）

場 所：函館市民会館大ホール

出演団体：渡島・檜山地区の小学校・中学校・高等学校の吹奏楽団体 ※今回ゲスト団体出演はありません

主 催：スプリングコンサート 2015 実行委員会

実行委員長 函館白百合学園中学高等学校 前田 浩史

当番実行委員 北海道函館西高等学校 齋藤 英基

※その他参加される団体の顧問で実行委員を構成しまして主催致します。

共 催：函館白百合学園中学高等学校吹奏楽団

入 場 料：前売り 500 円・当日券 500 円・小学生以下無料

コンサートの目的：青少年の健全育成事業の一環とし、音楽を通して他団体との交流を図り、より多くの子供達に楽しさを味わってもらおうと共に、今後の活動への意欲を高めることにより青少年の健全育成を図る。

内 容：吹奏楽を中心とした音楽発表（各団体約 8 分間～12 分間のステージ）

参 加 費：参加者は一人 500 円の参加運営費をご負担いただきます。

*参加希望団体は 4 月 9 日（木）北海道函館西高等学校齋藤まで参加申込書を送付してください。（管理職の先生に参加の内諾を取ってください）

参加申込書送付先 北海道函館西高等学校 齋藤 英基 宛

〒040-0054 函館市元町 7-17

電話 0138-23-8415 Fax0138-22-3235

E-mail: denkichi0128@gmail.com

FAX 番号 0138-22-3235

4 月 9 日（木）締切です

北海道函館西高等学校 斎藤 英基 宛

スプリングコンサート 2015 参加申し込み書

スプリングコンサート 2015 に参加します

団体名 _____

(顧問) 責任者名 _____

学校連絡先 _____ Fax _____

PC メールアドレスをお願いします。

ご意見・質問等ありましたらご記入ください