

受講生募集
4/1(火)
～
5/13(火)
17:00必着

プロの演奏家に
楽器演奏を習ってみませんか？

東京シティ・フィルによる 楽器のクリニック



江東区芸術提携団体である

東京シティ・フィルハーモニック管弦楽団の
楽団員が、楽器の演奏方法をレクチャーします。
ふだん練習していて自信のないところ、
プロならではの練習方法などを
気軽に質問することのできる絶好のチャンスです。

申込み

右記二次元コードから
インターネット申込
または申込書を
ティアラこうとう窓口へ提出

ひとりでじっくり
個人レッスン

アドバイスを受けたい
久しぶりに楽器を弾きたい

仲間といっしょに
パートレッスン

アマチュアオーケストラ・部活動
などのステップアップに

演奏はちょっと...

レッスン見学

レッスンの様子を見学できます

2025 6 / 15 (日)

会場：ティアラこうとう



■問合せ：ティアラこうとう

〒135-0002 江東区住吉2-28-36
Tel 03-3635-5500

■交通案内：東京メトロ半蔵門線・都営新宿線
「住吉」A4出口から徒歩4分

公益財団法人
◆主催：江東区文化コミュニティ財団 **ティアラこうとう**
◆協力：一般社団法人 東京シティ・フィルハーモニック管弦楽団
◆助成：文化庁文化芸術振興費補助金 劇場・音楽堂等機能強化推進事業(地域の中核劇場・音楽堂等活性化事業)
独立行政法人日本芸術文化振興会



東京シティ・フィルによる楽器のクリニック

- ◆ 日 時 2025年6月15日(日) 10:00 ~ 18:00
- ◆ 会 場 ティアラこうとう練習室 ほか
- ◆ 講 師 東京シティ・フィルハーモニック管弦楽団 楽団員
- ◆ 対象楽器 ヴァイオリン・ヴィオラ・チェロ・コントラバス・フルート・オーボエ・クラリネット・ファゴット・ホルン・トランペット・トロンボーン・チューバ

個人レッスン (45分) — 小学生以上の初心者 **(レッスン希望の楽器経験が半年以上)** から上級者まで

- ◆ 料 金 大人 3,500円 ※楽器を持参できる方
- 小・中学生 2,500円

パートレッスン (60分) — アマチュアオーケストラ・部活等で活動中の方など4名までの団体

- ◆ 料 金 大人 6,000円/1組 ※同じ楽器・曲目に限ります。
- 小・中学生 4,000円/1組

◆ 申込方法 表面に記載の二次元コードからインターネット申込、または申込用紙にご記入のうえティアラこうとう窓口までご提出ください。 ※見学希望の方はお電話にてティアラこうとうまでお申込みください。

◆ 楽譜の提出 受講決定後、レッスンを希望する曲(1曲)の楽譜または教本等のコピーを事前に提出して頂きます。提出期限等の詳細は抽選後、受講者に連絡いたします。尚、楽譜の返却はできません。

※ 受講決定後、各自のレッスン時間について郵送でお知らせします。

◆ 締 切 **5月13日(火) 17:00 必着**
 郵送でお申込みの場合、締切り時間を過ぎて到着したお申し込みは承れませんので余裕を持って郵送ください。応募者多数の場合抽選となります

レッスン時間・講師の希望は受付けておりません。あらかじめご了承ください

窓口提出用 東京シティ・フィルによる楽器のクリニック 6月15日開催 申込書 (郵送可)

※レッスン時間は 10:00 から 18:00 までの間で割り振りさせていただきます。10:00~18:00 の間で受講できる方お申込みください。

ふりがな			学年	小・中・高・大 ____ 年生		
氏名	*パートレッスン希望者は代表者名		年齢	<input type="checkbox"/> 10~19歳	<input type="checkbox"/> 20~29歳	<input type="checkbox"/> 30~39歳
				<input type="checkbox"/> 40~49歳	<input type="checkbox"/> 50~59歳	<input type="checkbox"/> 60歳以上
住所	〒 _____		Tel: _____			
コース	<input type="checkbox"/> 個人レッスン(45分)	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 小・中学生			
	<input type="checkbox"/> パートレッスン(60分)	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 小・中学生 ____ 名			
受講楽器 ○をつける	<input type="checkbox"/> ヴァイオリン	<input type="checkbox"/> ヴィオラ	<input type="checkbox"/> チェロ	<input type="checkbox"/> コントラバス	<input type="checkbox"/> フルード	<input type="checkbox"/> オーボエ
	<input type="checkbox"/> クラリネット	<input type="checkbox"/> ファゴット	<input type="checkbox"/> ホルン	<input type="checkbox"/> トランペット	<input type="checkbox"/> トロンボーン	<input type="checkbox"/> チューバ
曲目						受講決定後、楽譜を提出
楽器経験	____ 年 ※半年以上あること	受講回数	この楽器のクリニックを以前に受講したことがありますか？ <input type="checkbox"/> 初めて受講 <input type="checkbox"/> ある ____ 回			
受講目的	<input type="checkbox"/> ブランクはあるが、また演奏してみたい (ブランク ____ 年)		<input type="checkbox"/> 普段は独学なので、アドバイスがほしい			
	<input type="checkbox"/> いつもとは違う講師に習ってみたい		<input type="checkbox"/> 発表会に向けてアドバイスがほしい			
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に _____)		<input type="checkbox"/> コンクールに向けてアドバイスがほしい			
所属団体	<input type="checkbox"/> あり(団体名: _____)		<input type="checkbox"/> なし			