

The 7th Rose Ballet Festival

第7回ローズ・バレエフェスティバル

子供の頃に憧れた……。

若い頃、やめてしまった……。

時を経てこんなにも夢中になれるバレエ!!

踊ることが好き!バレエが大好きな方、子供の頃の夢を思い出して

コスチュームを身にまとい、ステージの上で踊ってみませんか?

参加要項



開催日：2024年4月19日(金)

会場：大東市立文化ホール(サーティホール)

開演時間：18時30分(予定)

参加資格：18歳以上 年齢制限なし

主催 公益社団法人日本バレエ協会関西支部

目的

バレエ芸術の裾野を広げる為、ジュニアバレエ、シニアバレエフェスティバルを開催してきましたが、今回は初心者の方や、中高年の方にもバレエを身近に感じていただけるよう、そしてバレエの楽しみを味わっていただき夢の舞台に挑戦する機会を設けることを目的に開催します。

開催日

2024年4月19日(金) 午後6時30分開演予定

会場

大東市文化会館サーティホール
(大阪府大東市新町13-30 TEL072-873-0030)

参加資格

各部門ともに2024年4月で18歳以上 年齢制限はありません。
教室単位、または個人でもお申込みいただけます。

参加料

ソロ部門：¥22,000(3分以内)
パ・ド・ドゥ部門：¥66,000(出入り含めて12分以内)
グループ部門：¥37,400(3分以内2名)
時間延長： ¥8,800(1分につき) 合計10分まで
増員： ¥11,000(1名につき) 合計10名まで

人数 時間	2名	3名	4名	5名	6名	7名	8名	9名	10名
3分	37,400	48,400	59,400	70,400	81,400	92,400	103,400	114,400	125,400
4分	46,200	57,200	68,200	79,200	90,200	101,200	112,200	123,200	134,200
5分	55,000	66,000	77,000	88,000	99,000	110,000	121,000	132,000	143,000
6分	63,800	74,800	85,800	96,800	107,800	118,800	129,800	140,800	151,800
7分	72,600	83,600	94,600	105,600	116,600	127,600	138,600	149,600	160,600
8分	81,400	92,400	103,400	114,400	125,400	136,400	147,400	158,400	169,400
9分	90,200	101,200	112,200	123,200	134,200	145,200	156,200	167,200	178,200
10分	99,000	110,000	121,000	132,000	143,000	154,000	165,000	176,000	187,000

受付期間

2023年12月1日～2024年1月末日まで(但し、定員になり次第締め切ります。)

出演順

出演順は受付締め切り後主催者で抽選し決定いたします。

参加規程

クラシックバレエのヴァリエーション等、モダンダンス、コンテンポラリー、創作何でも結構です。

小道具の使用は認めますが、装置の使用は不可です。

伴奏の音楽はCD(音楽用CD)のみ受け付けます。

1. 700MB以下のもの。
2. 1枚のCDに1曲のみ録音の事。録音後、パソコン以外の機器で再生を確認して下さい。
3. 再生はカウンターの0分00秒00からスタートします。
音出しのタイミングがきっかけの場合でも0:00より再生が行われますので曲の頭の処理には十分に注意してください。
4. バックアップ用のCDを用意しておいて下さい。
5. CDのディスクを再生機に入れ、ポーズボタンを押したときに
演目がわかるように、題名をTRACK1に必ず書き込むこと
6. ケースラベルは出演日・出演順が決定した後、送付いたします。
CD本体には盤面に直接サインペンで出場番号、氏名を記入して下さい。
7. 参加人数によってはカーテンコールを当日行う予定があります。

申込方法

- ① 参加申込書を郵送又はFAXして下さい。
- ② 一週間以内に参加料を下記口座へお振込み下さい。(振込料はご負担下さい)

りそな銀行 八尾支店 普通預金No.0509241
口座名 公益社団法人日本バレエ協会関西支部

- ③ 申込書と参加料の入金確認を以って受付完了と致します。

申込書送付先

〒581-0018 八尾市青山町4-5-9
(公社)日本バレエ協会関西支部事務局
TEL072-999-9075 / FAX072-996-9185



JBA 公益社団法人日本バレエ協会関西支部

**第7回ローズ・バレエ・フェスティバル
参加申込書**

【ソロ部門】

フリガナ		性別
参加者氏名		男・女
参加者生年月日	西暦	年 月 日 (歳)
参加者住所	〒 TEL	
参加作品名	分 秒 曲目 創作の場合振付者名	
参加者所属団体及び 研究所名	<input type="checkbox"/> バレエ協会所属 <input type="checkbox"/> 協会以外 <small>(チェックを入れてください)</small> 団体名	
指導者名	<input type="checkbox"/> バレエ協会所属 <input type="checkbox"/> 協会以外 <small>(チェックを入れてください)</small>	
指導者住所	〒 TEL FAX メールアドレス(必須)	
備考欄		

