

# The 9th Rose Ballet Festival

## 第9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：2026年4月10日(金)

会場：八尾市文化会館(プリズムホール)

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、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** 2026年4月10日(金)午後6時30分開演予定

**会場** 八尾市文化会館プリズムホール  
(大阪府八尾市光町2-40 TEL072-924-5111)

**参加資格** 各部門ともに2026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)  
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  
パ・ド・ドゥ：¥66,000  
(参加申込後、何等かの都合で欠場になられても返金は致しません。)

時間 ＼ 人数	2名	3名	4名	5名	6名	7名	8名	9名	10名
3分	34,000	44,000	54,000	64,000	74,000	84,000	94,000	104,000	114,000
4分	42,000	52,000	62,000	72,000	82,000	92,000	102,000	112,000	122,000
5分	50,000	60,000	70,000	80,000	90,000	100,000	110,000	120,000	130,000
6分	58,000	68,000	78,000	88,000	98,000	108,000	118,000	128,000	138,000
7分	66,000	76,000	86,000	96,000	106,000	116,000	126,000	136,000	146,000
8分	74,000	84,000	94,000	104,000	114,000	124,000	134,000	144,000	154,000
9分	82,000	92,000	102,000	112,000	122,000	132,000	142,000	152,000	162,000
10分	90,000	100,000	110,000	120,000	130,000	140,000	150,000	160,000	170,000

(上記表は税抜き価格です。上記価格に消費税がかかります。)

**受付期間**

**2025年11月1日～2026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**

**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9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 (チェックを入れてください) 団体名			
指導者名	<input type="checkbox"/> バレエ協会所属 <input type="checkbox"/> 協会以外 (チェックを入れてください)			
指導者住所	〒 TEL FAX メールアドレス(必須)			
備考欄				

第9回ローズ・バレエ・フェスティバル  
参 加 申 込 書  
【グループ部門】【パ・ド・ドゥ部門】

フリガナ		性別	フリガナ		性別
参加者氏名		男・女	参加者氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )		
フリガナ		性別	フリガナ		性別
参加者氏名		男・女	参加者氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )		
フリガナ		性別	フリガナ		性別
参加者氏名		男・女	参加者氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )		
フリガナ		性別	フリガナ		性別
参加者氏名		男・女	参加者氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )		
フリガナ		性別	フリガナ		性別
参加者氏名		男・女	参加者氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )		