

## 第23回 スチューデント・サマージャズ・フェスティバル 2014

### (旧称 スチューデント・サマージャズクリニック&コンサート) 開催要項

- 1 期 日 2014年8月24日(日) 9:30~17:00 (出場団体数により変更の場合あり)  
【ドラムクリニック】9:30~11:30 【フェスティバル】12:30~17:00
- 2 会 場 川崎市民プラザ (神奈川県川崎市高津区新作1-19-1 電話044-888-3131)
- 3 主 催 日本学校ジャズ教育協会(JAJE)東日本本部
- 4 共 催 川崎市民プラザ
- 5 後 援 川崎市・川崎市教育委員会・公益財団法人川崎市文化財団(申請予定)
- 6 協 賛 株式会社ヤマハミュージックジャパン ほか

#### 7 目 的

小学校・中学校・中等教育学校・高等学校等学校教育および地域教育におけるジャズを通じた音楽教育活動全般の振興と普及を図り、音楽文化全体の発展に寄与することを目的とする。

#### 8 参加資格

参加申込みが受理された下記のいずれかに該当する団体とする。

(1) 原則として、本協会加入団体における小学校・中学校・中等教育学校・高等学校(高等専門学校の3年次までを含む)に在籍する児童生徒で構成された演奏者の団体、およびこれらの範囲の学齢児童生徒で構成された地域教育団体であること。なお、この条件を満たした団体による合同参加は、これを認める。いずれも当該年度の年度会費納入済みであること。

(2) 本協会常任理事会において参加が認められた団体であること。

#### 9 参加の種類

ドラムクリニックとフェスティバル、両方の参加またはフェスティバルのみの参加、いずれかとする。

ただし、いずれの場合も指定された集合時間までに、参加者が会場に到着できることとする(クリニック9:10、フェスティバル11:30)。遅刻等により参加取り消し、出演キャンセルとなった場合でも参加費の返還は行わない。

#### 10 クリニックについて

ドラム講座を開講予定。講座定員20名とし、参加者1名につきコンサートの部とは別途1,500円を納入する。

講師：力武 誠氏

※講師については現在の予定です。やむを得ない都合等により変更になる場合もあります。

#### 11 フェスティバルについて

##### ・編成および人数等

(1) ビッグバンド編成またはコンボ等これに準ずる編成であること。なお、吹奏楽編成による参加も可とする。

※ここでいうビッグバンド編成とは、トランペット、トロンボーン、サクソフォン、リズムセクション(ドラム、ベース、ピアノ、ギター)を主とした編成を指す。

(2) 指揮者を除いた演奏者の人数が、原則として10名以上50名以下であること。ただし、コンボ編成で参加を希望する団体は3名以上であること。

(3) 指揮者配置の有無は自由とする。

(4) 演奏者には、演奏補助として最大2名まで出場団体の指導者を含むことができる。ただし演奏会の趣旨を尊重した補助内容であること。

(5) 演奏用具は各団体が持参する。ただし、本協会でも共用楽器として指定する打楽器、アンブ類については原則として共用楽器を使用するものとする。

(6) 次に掲げる楽器は使用できない。

・ティンパニ ・ハーブ ・コンサートバスドラム ・シロフォン ・マリンバ

(7) 舞台セッティングについては横一列×3 (または4) を基本とする。半円状のセッティングは行わない。

・演奏曲および時間等

(1) ジャズオリジナルおよびジャズ、ポップス、ラテンにアレンジされた楽曲とする。なお、選曲については本演奏会の趣旨に沿った内容であれば幅広くこれを認める。

(2) 各団体の演奏時間は12分以内とする。演奏の他に各団体内で司会・スピーチ等を行うことは差し支えないが、それらも全て演奏時間内に含むことに留意する(演奏開始前、または最終曲終了後にそれらを挿入する場合も同様)。演奏時間が超過した場合、当日公表の上次年度下記内容にて参加制限を行う。

(3) 演奏時間超過の団体は、次項に記載するすべての表彰の対象外とする。なお、次年度参加希望団体多数の場合、参加申し込みを受理しない場合がある。

(4) 出演順は、本協会常任理事会において決定する。

・表彰

当日コンサートの部出演団体より、講評者より優秀と認められた団体等へ協会から表彰を行う。

小学校・中学校・高等学校等それぞれの校種に応じて下記の各賞を贈呈する。

- ・最優秀賞/優秀賞の中から、特に内容が優れたと認められる団体へ授与されます。
  - ・優秀賞/本大会実施要項を遵守し、良好な演奏を行った団体へ授与されます。
- そのほか、講評者の意見により特別賞が授与される場合がある。

・講評者

本協会の委嘱した講評者3名による講評を団体ごとに実施し、講評用紙を各団体へ大会終了後交付する。

川嶋 哲郎 氏 (サクソフォン奏者)、角田 健一 氏 (バンドリーダー)、力武 誠 氏 (ドラム奏者)

※各講師については現在の予定です。やむを得ない都合等により変更になる場合もあります。

1.2 参加費等

- ・クリニック受講生徒 1名あたり 1,500円
- ・フェスティバル出場生徒 1名あたり 1,500円
- ・運営分担金 1団体あたり 5,000円 (フェスティバルに参加の全ての団体)  
(ただし本協会未加入団体は、運営分担金1団体あたり 12,000円)

上記合計額を下記宛振込にて納入し、後日配布する実施要項内の**参加費振込報告書**に振込済証のコピー添付のこと。

【振込先】みずほ銀行 木更津支店 (普通) 1790731 日本学校ジャズ教育協会東日本本部

なお、当日プログラムを1部400円にて販売するが、希望団体へ予約プログラムとして1部300円で販売する。

予約プログラムについては後日配布する実施要項内の**参加費振込報告書**に希望数記載の上、当日現金精算とする。

1.3 参加申し込み

(1) 参加希望の団体は**参加申込書**を、**6月30日(月)(必着)**まで下記**申し込み先**まで送付すること。

(2) その後、**参加費振込報告書**を、**7月23日(水)(必着)**まで送付すること (FAX可:0267-51-3006 長野県蓼科高等学校)。この参加費納入をもって申込確定とする。

(3) 参加団体代表者会議はありません。当日の指定時間までに必ず集合のこと。

1.4 その他

(1) 参加申込書の記載事項は、本協会の実施目的(事務手続きおよび各団体との連絡等)の範囲において使用する。なお、大会プログラムへの出場者の氏名等の掲載および本協会が必要とする事業に演奏映像等を用いることについて、各団体において事前に当事者の意志確認を行い参加申し込みするものとする。

(2) 災害時等の参加対応について

災害発生時、または予め重大な災害、疾病の流行等が予想される場合の大会参加については、当該団体の所属長の判断によるものとする。(主催者は行事の実施について、原則としてその可否の判断は行わない。)したがって、参加団体の責任者は速やかに所属長の指示のもと当該行事の出場の可否を決定し、主催者に報告すること。

1.5 申し込み先 (参加申込書送付先) ※配達記録が残る方法(簡易書留等)で送付してください。

〒384-2305 長野県北佐久郡立科町芦田 3652 長野県蓼科高等学校 齋藤 研郎 宛 (JAJE 東日本本部理事長)

1.6 問い合わせ先 日本学校ジャズ教育協会東日本本部 事務局 E-Mail : info@jaje-east.org

# 第23回 スチューデント・サマージャズフェスティバル 2014 参加申込書

日本学校ジャズ教育協会東日本本部会長 殿

フリガナ 学校名 (団体名)		団体種別 (いずれか ○印)	( ) 学校団体 ( ) 地域団体
フリガナ 校長名 (団体所属長)		参加種別 (該当全て に○印)	( ) クリニック ( ) フェスティバル
フリガナ 部 名 (いずれか○印)	吹奏楽部・ジャズバンド部・その他( )	演奏形態 (いずれか ○印)	( ) ジャズバンド ( ) 吹奏楽編成 ( ) コンボ編成
フリガナ 舞台名称 (バンドネーム等)		注) 舞台名称は 使用している表記どおり (カタカナ・英語等) ご記入ください。 部名のみで <b>名称無し</b> の場合は「なし」と ご記入ください。	
フリガナ 顧問名 (引率責任者)		演奏登録 生徒人数 (ステージ出 演合計数)	名
フリガナ 指導者名		指導者の 指揮	( ) 予定有り ( ) 予定無し
団体連絡用 メールアドレス 【必須】	※文書等添付ファイルが受信可能なアドレスを記入。	団体連絡用 第2メールアドレス 【必須】携帯可	※左記のアドレスがトラブルで不通の場合に使用。
承諾確認	本演奏会における当団体の演奏について、協会委託業者により写真・映像撮影が行われること およびプログラムの参加者氏名等掲載について、開催要項記載の内容を参加者へ承諾確認しています。 ( ) 上記の通り相違ありません 各団体において出場者へ確認の上、○印を記入してください。		
クリニック 受講希望者 氏名等	氏名・学年・経験期間 記入例) 三田村 隼夫 (高2・経験1年3ヶ月)		
※現状での希望見込みを記載してください。なお、希望者多数の場合抽選等となる場合があります。			

参加にあたっては実施要項の諸規定に則り、上記の内容の通り申し込みます。

平成 26 年 月 日

学校名(団体名)

校長(団体長)名

職印

顧問(引率責任者)名

印

団体連絡先

〒

TEL

所在地

・学校団体以外の場合は、団体長住所を記入してください。

緊急連絡先 (携帯電話)

【必須】

・当日引率責任者となる方の携帯電話番号を、必ず記入してください。