

東京ビジュアルアーツ・アカデミー x NPO法人全国学校軽音楽部協会

アンサンブルや楽器演奏のコツを講師が指導！他校の演奏からも学べます！

軽音楽部バンドクリニック

開催のご案内



日 時 9月12日(土) 14時45分～18時00分
10月10日(土) 14時45分～18時00分
11月14日(土) 14時45分～18時00分
(各回集合：14時30分)

会 場 専門学校東京ビジュアルアーツ・アカデミー
〒102-0081 東京都千代田区四番町11

主 催 特定非営利活動法人全国学校軽音楽部協会

共 催 専門学校東京ビジュアルアーツ・アカデミー

参加費 無料

9/12 (土)
10/10 (土)
11/14 (土)

東京ビジュアルアーツ・
アカデミー

特定非営利活動法人(NPO法人)

全国学校軽音楽部協会

TEL : 045-913-0901 info@keionkyo.org



【目 的】

- ① 参加各校の軽音楽系部活動が日頃の練習の成果を発揮する場を提供する
- ② 専門学校講師による講評や今後に向けた改善点等のアドバイスを受ける
- ③ 他校の演奏技術やマナーを学び、各校の軽音楽系部活動の発展に繋げる
- ④ 参加各校の軽音楽系部活動の顧問や部員間の交流、意見交換を促進する

【会期／会場】

名 称 令和8年度 軽音楽部バンドクリニック
主 催 特定非営利活動法人全国学校軽音楽部協会
共 催 専門学校東京ビジュアルアーツ・アカデミー
日 時 9月12日（土）14時45分～18時00分
10月10日（土）14時45分～18時00分
11月14日（土）14時45分～18時00分
(各回集合：14時30分)
参加費 無料
会 場 専門学校東京ビジュアルアーツ・アカデミー
<https://www.tva.ac.jp/access/>

【内 容】

- ・1バンドあたりの持ち時間は20分間です（転換込み）。
- ・1曲について、講師から講評やアドバイスを受けることができます。
- ・オリジナル曲を演奏するバンドは「歌詞」の用意をお願いします（FAX、またはメール）。

【申込方法】

申込書、及びエントリーシートに必要事項をご記入の上、メール、またはFAXにてお申し込みください。
MAIL：info@keionkyo.org
FAX：045-913-1900

参加対象：軽音楽系部活動に所属するバンド（ソロは不可）
参加は高校2年生以下のメンバーで構成されたバンドとします。
1校あたり、3バンドまでエントリーすることができます。
申込締切：7月31日（金）

定員に達し次第、締切を待たずに募集を終了しますので、早めにお申し込みください。

【会場機材】

- ・ギターアンプは「Marshall（1台）」か「Roland / JC-120」を選択してください。
- ・会場のドラムセットにはスネアドラムとフットペダルがありますが、持ち込みも可能です。
- ・チャイナシンバルやスプラッシュシンバル等の用意はありません。
- ・キーボードスタンドは会場のものを使用可能です。

【注意事項】

- ・生徒の写真が誌面やSNS等にかかる場合がありますので、事前に本人や保護者の許諾を取ってください。
- ・当日は制服（制服がない場合は制服に準ずる服装）で来場してください。
- ・ピアスや指輪などのアクセサリーの着用や髪染めの禁止など、学校生活のルールに準じてください。
- ・演奏会場以外の場所への立ち入りは禁止です。貴重品は自己管理をお願いします。

軽音楽部バンドクリニック
参加申込書



学校名		部活動名	
顧問名		当日引率顧問	☐ 左に同じ ☐ 別の顧問（顧問名： ）
メールアドレス		携帯番号	
演奏順① バンド名（ふりがな）		参加予定人数 参加生徒 名 見学生徒 名 顧問 名 合計 名	
演奏順② バンド名（ふりがな）			
演奏順③ バンド名（ふりがな）			

■ 合同演奏会の写真や映像、学校名等が当協会のホームページやSNS、雑誌などに掲載されることへの承諾をお願いします。

☐ はい、わかりました。問題ありません 顧問名：

■ 顧問の先生の引率できますか？ ☐ 引率できます ☐ 引率できません

■ 第一希望日 ☐ 9月12日（土） ☐ 10月10日（土） ☐ 11月14日（土） ☐ いつでも良い

■ 第二希望日 ☐ 9月12日（土） ☐ 10月10日（土） ☐ 11月14日（土） ☐ いつでも良い

バンド・エントリー・シート

※鉛筆不可。油性／水性ボールペンで記入

(ふりがな)	(ふりがな)
学校名	バンド名

※人数が6名を超える場合はコピーしてください

メンバー名（ふりがな）	担当楽器	コーラス（○）	学年	楽器演奏歴
①リーダー				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				

演奏曲名 ☐ オリジナル（歌詞を用意してください） ☐ コピー	作詞者／作曲者（コピーの場合はバンド名）
クリニックで講師に聞きたいことや教えてほしいことは何ですか	
講師メモ欄	