

令和8年5月吉日

各 位

札幌光星高等学校吹奏楽部

第35定期演奏会実行委員会

実行委員長 武田 龍太郎

(光奏会会長)

副実行委員長 大沢 真由

(保護者会会長)

札幌光星高等学校吹奏楽部

「第35回定期演奏会」への協賛について (お願い)

謹 啓

早春の候 皆さまにおかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃より、吹奏楽部の活動にご理解・ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

本年度も別紙のとおり、来る6月22日(月)に、札幌コンサートホール Kitara におきまして「第35回定期演奏会」を開催するにあたり、ここに皆さまからのご支援をお願い申し上げる次第です。

前回「第34回定期演奏会」は、関係各位の並々ならぬご厚意に預かり多くのお客様にお越しいただきました。

本年度につきまして、別添要項のとおり協賛を賜りたく、ぜひ趣旨をご理解の上ご協力いただけますようお願い申し上げます。

なお、このお願いは、「第35回定期演奏会実行委員会(光奏会(吹奏楽部同窓会)・保護者会)」が行っております。本来であれば、実行委員会として直接ご挨拶にお伺いすべきですが、場合によって直接のご挨拶を控えさせていただくことがあること、ご理解いただけますようお願い申し上げます。

末筆ながら、皆様のますますのご発展、ご健勝を心よりお祈り申し上げます。

敬 具

札幌光星高等学校吹奏楽部 第35回定期演奏会 実施要項

- 1 期 日 令和8年6月22日(月) 開 場 17:30
開 演 18:00
- 2 場 所 札幌コンサートホール Kitara 大ホール
(札幌市中央区中島公園1番15号)
- 3 入 場 料 全席自由 一般券1,000円/小中高生 500円
ひざ上鑑賞無料・座席使用時は学生券が必要
- 4 主 催 札幌光星高等学校、札幌光星高等学校吹奏楽部
第35回定期演奏会実行委員会(光奏会・保護者会)
- 5 後 援 札幌光星高等学校同窓会
(予定) 札幌市、札幌市教育委員会、札幌地区吹奏楽連盟
- 6 演奏曲目 交響曲第2番「キリストの受難」より(F.フェルラン)
修道院の庭にて(A.ケテルビー)ほか

* 令和7年度の実績

- ・北海道吹奏楽コンクール札幌地区大会 高等学校A編成の部 銀賞
- ・北海道アンサンブルコンクール札幌地区大会(金管五重奏) 銀賞
- ・第34回定期演奏会の開催(札幌コンサートホール kitara)
- ・第1回春風コンサートの開催(東区民センター)

(別紙②)

札幌光星高等学校吹奏楽部 第35回定期演奏会 協賛募集要項

- 1 協賛の目的 : 札幌光星高等学校吹奏楽部の環境整備費として
- 2 協賛の単位 : 次の中からお選びください。
① 一口 5,000 円 ② 一口 10,000 円 ③ 一口 30,000 円
- 3 協賛をいただいた方 : プログラムに、ご芳名を掲載いたします。協賛いただいた金額により、文字の大きさを調整します。(掲載を希望なさらない場合は、その旨ご連絡ください。)
協賛各位には定期演奏会のご招待券を一口につき 1 枚謹呈致します。ご招待券は、6 月上旬を目途に発送にてお手元にお届けを予定しております。ご芳名を掲載いたしましたプログラムは、演奏会終了後にこちらから郵送にてお手元にお届けいたします。領収書は実行委員会名で発行致します。
- 4 協賛の申し込み : 実行委員会担当者からのお願いにご快諾いただきました企業(個人)様に本案内をお送りしております。(別紙③)に必要な事項をご記入いただき、FAX でご返信願います。協賛金につきましては下記にお振込みをお願いいたします。
直接のご挨拶等については控えさせていただく場合がございます。時節柄、ご理解ご了承くださいましたら幸いです。

北洋銀行 東苗穂支店 035 普通 0532403

名義 : 札幌光星学園吹奏楽部同窓会 光奏会

事務局 大沢臣爾 (オオサワシンジ)

ゆうちょ銀行 19080 44922981

名義 : 光奏会

- 5 協賛に関するお問い合わせ : 札幌光星高等学校吹奏楽部顧問 田 邊 (タナベ)

〒065-0013

札幌市東区北13条東9丁目 札幌光星高等学校内

電話 011-711-7161 Fax 011-711-7330

FAX 送信状 (ご協賛内容確認書)

札幌光星高等学校吹奏楽部

送信日 令和 8 年 月 日

顧問 田 邊 新 一 宛

FAX 011-711-7330

件 名： 吹奏楽部定期演奏会 協賛に関わる内容について

以下の確認事項に必要事項をご記入の上、お手数ですが FAX にてご返送下さい。

① ご協賛額

★	円
---	---

(内訳)

- 5,000 円 × () 口
- 10,000 円 × () 口
- 30,000 円 × () 口

② プログラムへのご芳名の掲載

- 希望する ☞ プログラムに掲載するご芳名をご記入ください。

(ご芳名)

- 希望しない

② ご芳名掲載のプログラム・ご招待券の送付先

〒	TEL
---	-----

③ ご担当者様お名前

部署名：	お名前：	様
直通のお電話番号がございましたらお知らせください。()		

ご協力ありがとうございました。