

平成 31 年 4 月 25 日

会員各位

鎌倉市医師会会長 井上 俊夫
担 当 理 事 山口 泰

第 6 回 医師たちによるクリスマス・チャリティコンサート開催について

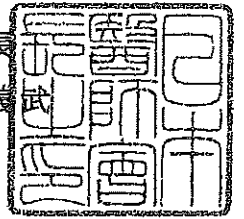
日本医師会より通知がまいりましたのでお知らせいたします。

参加を希望される先生は別添の申込書のご記入と音源の DVD を添付のうえ 6 月 14 日 (金) までに 神奈川県医師会 へお申込みくださいますようお願い申し上げます。

こちらは鎌倉市医師会 HP にもアップロードしてありますので、ご確認ください。

日本医師会会長

横倉 義



拝 啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、本会の活動にご理解とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、昨年に引き続き、別紙①「開催要項」のとおり、「第 6 回 医師たちによるクリスマス・チャリティコンサート」を開催いたします。

つきましては、別紙②「応募要項」に則り「演奏ユニット」を募集いたしますので、貴会会員へのご周知方をお願い申し上げます。本会では、『日医ニュース』、『日医ホームページ』等にて周知を図る予定です。

なお、別紙③「出演申込書」と「審査用音源(今回より DVD のみ)」の提出先は、所属の都道府県医師会といたしましたことをご承知おきいただきたく、よろしく願いいたします。

出演ユニットの選考は、音源視聴による関係者および専門家の意見を元に、演奏水準、地域バランスなどを考慮して行います。

チャリティコンサートの趣旨より、出演経費は出演ユニットの自己負担を原則としますが、別紙④の基準による交通費補助を行います。

また、別紙文書を都道府県医師会長宛に送付しておりますことを申し添えます。

本チャリティコンサートを成功させるために、一層のご理解とご協力の程、何とぞよろしくお願い申し上げます。

敬 具

<別紙①>

第6回 医師たちによるクリスマス・チャリティコンサート

開催要項

開催趣旨 都道府県医師会・郡市区医師会と協力しつつ、病気に苦しむ患者・その家族の支援活動を行っている医療関係団体等への一助のため、チャリティコンサートを行う。

主催 公益社団法人 日本医師会

開催日時 ■ 12月14日・土曜日

12:30~17:15 「リハーサル」

17:30~19:00 「懇親会」(基本的に出演者全員参加)

※リハーサル割当時間によっては12:00前後の集合をお願いする場合があります。

※一組あたり、場当たり・実演15分+サウンドチェックで最大20分を予定しております。

■ 12月15日・日曜日

12:00 「開場」

12:30 「開演挨拶」

12:35~16:30 「開演」(最大20分×7~8ユニット)

16:30~17:00 「記念演奏」(ゲスト演奏者による記念演奏)

17:00 「終演挨拶」

※時間は第5回に準じて設定しており、実際には前後する可能性があります。

ゲスト演奏者 プロ1ユニット(未定)

司会 未定

会場 日本医師会大講堂(リハーサル)・小講堂(懇親会)
日本医師会大講堂・小講堂(コンサート)

参加資格 応募要項に従う。

入場料 無料。但し寄付を募りチャリティにあてる。

<別紙②>

第6回 医師たちによるクリスマス・チャリティコンサート

応募要項

- 応募資格** 演奏ユニットには日本医師会員が含まれ、半数以上が医師及び医学生であること、12月14日(土)・15日(日)の全日程について、参加が可能なこと。(連続3回出演ユニットは翌回がお休みとなりますので、今回の応募はお控え下さい)
- 申込方法** 会員が所属の都道府県医師会に、所定の「出演申込書」で申し込む。その際、過去1年以内に演奏された15～20分程度の音源(DVD)を添付する。※本番想定と異なる人数編成のものは極力避けること。各都道府県医師会では、「出演申込書」に記入漏れがないかなどを確認のうえ、音源とともに日本医師会に送付する。
※今回より、申込時の音源がDVDのみとなります。ご注意ください。
- 応募締切日** 6月14日(金)までに所属する都道府県医師会に提出
(都道府県医師会が集約の上、日本医師会には6月21日(金)必着)
- 選考結果** 音源視聴による関係者審査および専門家の意見を元に、全国8ブロックからの出演を旨として選考した結果を、7月31日(水)までに、日本医師会から都道府県医師会および各ユニット代表者宛に通知する。
- 楽器** ピアノ・キーボード類・ドラム・パーカッション・ギターアンプ・ベースアンプ・キーボードアンプ・マイクスタンドなどは、主催者が用意したもので演奏することを基本とする。但し、特殊な楽器・機材については、事前に相談のこととする。
- 託児室** 要望によって用意する予定につき、出演が決定後、申告いただく。
- 出演経費** チャリティコンサートの趣旨より出演経費は自己負担を原則とするが、出演ユニットには、別紙のとおり、日本医師会から一部交通費の補助を行う。出演者は所属する都道府県医師会から受け取る。

第6回チャリティコンサート

<別紙③>

第6回医師たちによるクリスマス・チャリティーコンサート演奏出演申込書

2019年 月 日

フリガナ			
団体・バンド名			
ジャンル(選択)	ポピュラー部門	クラシック部門	(○を付けてください)
楽器持込みの有無	有()	無	(○を付けてください)
フリガナ			
代表者氏名			
所属医師会			
住所	〒		
TEL&FAX			
携帯TEL			
e-mail			

メンバー氏名/パート/年齢/性別/職業/医療機関名をご記入ください。

メンバー氏名	パート	年齢	職業	医療機関名など

予定演奏曲目 ※総出演時間は最大20分の予定です。

	曲目	時間(分)
1		
2		
3		
4		
5		

◆音源(DVD)を添付してお申込み下さい。

演奏は過去1年以内のものでお願いいたします。

◆本番想定と異なる人数編成は極力避けて下さい。

< 別紙④ >

出演ユニットへの交通費補助の基準

北海道	1グループ	15万円
東北	1グループ	10万円
関東甲信越 (千葉・埼玉・神奈川各県を除く)	1グループ	5万円 <千葉・埼玉・神奈川各県は支給しない>
東京		支給しない
中部	1グループ	10万円
近畿	1グループ	10万円
中四国	1グループ	10万円
九州	1グループ	15万円

- ・上記の金額を上限額とする。
- ・1グループ4人を基準とし、それ以下の場合は減算する。