

入場無料

第308回フコク生命 チャリティコンサート

主催：富国生命保険相互会社 三重支社 後援：三重エフエム放送株式会社

日本フィルハーモニー交響楽団プロデュース 弦楽四重奏コンサート



2024年7月10日(水)

三重県総合文化センター 中ホール

開場：午後5時30分 開演：午後6時30分

チャリティ募金ご協力をお願い

入場は無料ですが、当日は会場でチャリティ募金を実施しますので、ご協力をお願いいたします。なお、この募金活動で集まったお金は、社会福祉法人三重県社会福祉協議会のほか、一部を東日本大震災および能登半島地震で被災した方々のために寄付させていただきます。

問い合わせ先：富国生命保険相互会社 三重支社 〒514-0028 津市東丸之内 22-14 TEL:(059) 226-1966
※お電話の際は、音声ガイダンス後、0番を選択してください。

人と人の間に
フコク生命
THE MUTUAL

※裏面もあわせてご覧ください。

出演者プロフィール



小寺 里奈(おでら りな/Vァイオリン)

東京芸術大学音楽学部附属音楽高等学校を経て、2006年東京芸術大学音楽学部器学科卒業。在学中よりコンサート活動を開始。モーニングコンサートにおいて芸大フィルと共演。2007年より松下奈緒コンサートに参加。2011年JANEBIRKIN“viaJapan”に参加。liveimageNouveau、松谷卓、平原綾香、その他多くのアーティストのコンサートサポートを行っている。また、レコーディング、ドラマや映画の出演、監修にも携わる。



亀田 夏絵(かめだ なつえ/Vァイオリン)

東京芸術大学音楽学部附属音楽高等学校を経て、同大卒業。パツハホール音楽コンクール未来賞受賞。日本クラシック音楽コンクール全国大会入賞。仙台国際コンクール『若い芽の競演』にて優秀賞受賞。これまでに、宮城教育大学オーケストラ、大宮フィルハーモニー管弦楽団とコンチェルトを共演。2010年、北海道釧路市にてソロリサイタルを開催。菅野絹子、杉田幸仁、勅使河原真実、藤原浜雄、漆原朝子、岡山潔の各氏に師事。現在は、オーケストラの客演や室内楽の他、TV出演や国内アーティストLIVEサポートやレコーディングなど幅広く活躍中。



矢野 小百合(やの さゆり/Vィオラ)

東京音楽大学卒業。同大学主催卒業演奏会、サントリーホール主催レインボウ21・デビューコンサート出演。大学院在籍中に特別給費留学生として英国王立音楽院で研鑽を積む。フ란ツ・リスト音楽大学にてワイマル・マイスタークルゼ終了。現在は国内外のコンサート、TV出演の他、ドラマや映画音楽の録音に数多く携わっている。



今井 香織(いまい かおり/Cェロ)

桐朋学園大学卒業、同研究科修了。桐朋学園短期大学嘱託演奏員。桐朋学園大学付属こどものための音楽教室非常勤講師。オーケストラ、室内楽、レコーディング、ライブサポートなどさまざまな分野で活動している。

※日本フィルハーモニー交響楽団は、フコク生命パートナー・アーティストです。

フコク生命パートナー・アーティストとは：当社では、「フコク生命 訪問&チャリティコンサート」の活動趣旨にご賛同いただいたアーティストをパートナーと位置づけ、ともに音楽を通じた社会貢献活動に取り組んでいます。

演奏予定曲目

ルロイ・アンダーソン：シンコペーティッドクロック
ルロイ・アンダーソン：ワルツィングキャット他

※曲目の変更の可能性もあります。ご了承ください。

- ・参加ご希望のお客さまは、以下の申込券に必要事項をご記入いただき、ご案内いたしました当社担当者までお渡しく下さい。後日、入場券をお渡しいたします。
- ・応募多数の場合は、抽選となりますのでご了承ください。また、入場券1枚につき、1名さまが入場可能です。入場券ご希望枚数は参加をご希望される人数分お書きください。
- ・当日の入場は、先着順とさせていただきます。万一、満席の場合は、ご入場いただけない場合がございます。あらかじめご了承ください。
- ・6歳未満のお子さま(未就学児童)のご入場は、恐れ入りますがご遠慮ください。

ご記入いただきました内容は、関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスの当社からのご案内・提供、ご契約の維持管理、当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実のために利用させていただきます。なお、お客さまに関する情報の取扱いの詳細については、当社ホームページ(<https://www.fukoku-life.co.jp>)をご覧ください。

キリトリ

フコク生命チャリティコンサート 申込券

| | |
|----------|-------|
| (フリガナ) | 生年月日 |
| 氏名 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | - |
| Eメールアドレス | @ |

| | |
|------------------|---|
| ご記入日 (年 月 日) | |
| ご希望枚数 | 枚 |
| フコク生命担当者 | |