

文化部だより

大阪府保険医協会 ☎06-6568-7721
大阪府歯科保険医協会 ☎06-6568-7731
大阪府保険医協同組合 ☎06-6568-2741

◆大阪新音の特選コンサートご案内◆



・桂南天独演会

9月16日(土) 13:00 朝日生命ホール

全席指定 3500円→ 会員価格 3,300円

桂南天 : 青菜・佐野山・七段目

桂歌之助 : 格気の独楽

桂弥彦 : 宿屋町

・辻彩奈ヴァイオリンリサイタル

―ベートーヴェンに挑む―

9月21日(木) 19:00

兵庫県立芸術文化センター神戸女学院小ホール

全席指定 4500円→ 会員価格 4,300円

オール・ベートーヴェンプログラム

ヴァイオリン・ソナタ第2番イ長調／ヴァイオリン・ソナタ第3番変ホ長調

ヴァイオリン・ソナタ第9番イ長調「クロイツェル」

ピアノ 伊藤恵



・森麻季ソプラノ大阪リサイタル

愛と平和への祈りを込めて～時をみつめて～

9月23日(土祝) 14:00 住友生命いずみホール

S席5200円→ 会員価格 4,900円

ドニゼッティ : 歌劇「シャモニーのリンダ」より“ああ、私の心の光”

グノー : 歌劇「ファウスト」より“宝石の歌”

レハール : 喜歌劇「メリー・ウィドウ」より“ヴィリアの歌”

中田喜直 : さくら横ちょう ほか

ピアノ 山岸茂人



お申し込み・お問い合わせは協会文化部まで

アーティスティック バレエ ガラ

Artistic Ballet Gala

— 世界各国トップバレエダンサーによる夢の共演 —

金子 扶生

(英国ロイヤルバレエ プリンシパル)

ワディム・ムンタギロフ

(英国ロイヤルバレエ プリンシパル)

橋本 清香

(ウィーン国立バレエ プリンシパル)

木本 全優

(ウィーン国立バレエ プリンシパル)

アイトール・アリエタ

(イングリッシュナショナルバレエ プリンシパル)

大谷 遙陽

(イングリッシュナショナルバレエ ソリスト)

松井 学郎

(ウェストオーストラリアンバレエ プリンシパル)

野村 千尋

(ウェストオーストラリアンバレエ プリンシパル)

河野 舞衣

(レ・グランバレエカナディアン ファーストソリスト)

太田 倫功

(ボルドー国立バレエ プリンシパル)

2023年8月6日(日)

開演15:00 (開場14:00)

NHK大阪ホール

地下鉄谷町線「谷町線4丁目駅」2号出口から徒歩約3分
谷町中央線「谷町4丁目駅」9号出口すぐ協会会員特別割引価格
下記価格から
全席 500円引き

チケット

SS席 13,000円 / S席 10,000円 / A席 8,000円 / B席 6,500円

お問い合わせ、お申し込みは 大阪府保険医協同組合(担当:内原)まで。

TEL:06-6568-2741

FAX:06-6568-7093



「第41回保険医囲碁大会」のご案内

新型コロナウイルス感染症の流行のため、長らく中止が続いていた「保険医囲碁大会」ですが、今年から再開します。

今回の大会は「有段者クラス」と「級位者クラス」の2クラス制で行います（ハンディキャップ有）。

また「ルールを知らない」「これを機に覚えたい」という方のため、プロ指導による「ゼロから学ぶ入門教室」も開催します。

ぜひ、ご家族、ご友人、職員などもお誘いあわせのうえで、お気軽にご参加いただければ幸いです。

とき：9月24日（日）お昼12時～

場所：大阪府保険医協会M&Dホール
（地下鉄なんば駅26-A出口より
徒歩5分程度）

参加費：

- ・大会のみ参加：3千円
- ・大会＋懇親会参加：5千円
- ・入門教室（入門セット進呈）：無料

※入門教室参加者で懇親会に参加希望の

場合はお一人2千円をお願いいたします

※大会参加者で二敗した方からプロによる指導碁がお受けいただきます

※パン・サンドイッチ等の軽食は会場にてご準備させていただきます

【当日の大会プログラム】

- ・11時：受付開始
- ・12時：開会・大会説明
- ・12時10分：第1局開始
- ・13時40分：第2局開始
- ・15時10分：第3局開始
- ・16時40分：第4局開始
- ・18時20分：表彰式・閉会
- ・18時30分：懇親会（～20時）

【ゼロから学ぶ入門教室】

12時～18時の時間帯で開催します
ので事前申し込みのうえご都合のよい時間にお越しください

⇒⇒⇒⇒FAX 06-6568-2389

「保険医囲碁大会」担当事務局／橋本宛

◆9月24日（日）の「第41回保険医囲碁大会」に参加します

☐ 大会参加する 棋力（ 段・級 ） ☐ 懇親会に参加する（ 人 ）

☐ 入門教室に参加する（ 人 時頃から受講希望 ）

地区（ ） お名前（ ）

TEL番号（ ） FAX番号（ ）