

## 2015年度 ハンガリー国際指揮マスターコース

- 1. 開 講 期 間** : 2015年 8月21日(金) ~ 8月30日(日)・ 12日間
- 2. 開 催 地** : Budapest / ブダペスト (ハンガリー)  
講習はブダペストの中心、聖イシュトヴァーン教会に近いドナウ宮殿で行います。
- 3. 担 当 教 授** : András Deák / アンドラーシュ・デアーク  
ブダペスト生まれの指揮者。リスト音楽大学でエルヴィン・ルカーチ、アンドラーシュ・リゲティに師事した後、フランコ・フェッラーラ、ペーター・エートヴェーシュらの下で研鑽を積んだ。第8回のハンガリー放送国際指揮者コンクールでのファイナリスト入選を契機に指揮活動を開始。国内外で活発な演奏活動を展開している。現在ブダペスト・ドナウ交響楽団首席指揮者、ウィーン・モーツァルト管弦楽団客演指揮者を務めている。
- 4. オーケストラ** : Duna Symphony Orchestra Budapest / ブダペスト・ドナウ交響楽団
- 5. 講 習 内 容** : 講座は、前半は楽曲分析や指揮法、2台のピアノを使っての基礎的な振りのトレーニングなど、後半はオーケストラを使って課題曲のリハーサルで1人80分のポディウム・タイムが割り当てられます。さらに希望者は600ユーロの追加料金でもう80分のオーケストラリハーサルを取る事もできます。また、最終日の8月30日にはドナウ宮殿のコンサートホールで成績優秀者による修了コンサートも予定されています。
- 6. 課 題 曲** : J.シュトラウス2世: 「ジプシー男爵」序曲  
ベートーヴェン: 交響曲第1番  
モーツァルト: 交響曲第40番  
バルトーク: ハンガリーの風景  
チャイコフスキー: 交響曲第4番
- 8. 宿 泊** : 講習会指定の3つ星ホテル、Hotel Benczur (ホテル・ベンツール) を斡旋します。費用はオーケストラの特別割引で個室1泊朝食付きで約7,000~10,000円位です。ここから講習会場のドナウ宮殿まで地下鉄と徒歩で約20分です。[手配料12,960円別途要]
- 9. 受 講 料** : 1,200ユーロ (約16万円)  
上記費用は、書類審査合格通知後の送金になりますので、合格通知受取後に請求時の実勢レート+8%で日本円に換算し、外国送金料、銀行手数料、海外銀行チャージなどの14,000円を加算して日本円でご請求いたします。
- 10. 申 込 締 切 日** : 2015年 5月22日 (金)
- 11. 申 込 金** 37,800円 (消費税8%を含む)  
上記費用には、申込書類作成料、申込手続代行料、通信費等の事務経費を含みます。この費用は、申込後のお取消しの場合並びにオーディションに不合格の場合でも返金できませんので予めご了承ください。
- 12. 問 合 ・ 申 込 先** : 学習会・音楽アカデミー事務局「ブダペスト」係  
〒530-0001 大阪市北区梅田2-2-2・ヒルトンプラザウエスト9階  
TEL: 06-6347-7911 ・ FAX: 06-6347-7910  
Eメール: @gakushu-kai.com

## 2015年度 国際指揮マスターコース参加申込書

平成27年 月 日

学習会・音楽アカデミー事務局 御中

コース名： \_\_\_\_\_ 指揮マスターコース

に必要書類同封の上、参加を希望しますので申込手續の代行をお願いします。

氏 名		生年月日：	
		(西曆)	年 月 日
ローマ字		性別	男・女(未婚・既婚)
現住所 と 連絡先	〒 _____		
	TEL: _____	携帯電話: _____	
	FAX: _____	E-mail: _____	
帰省先	〒 _____ TEL: _____ ( ) 様方		
勤務先	名称:	TEL: _____	
	所在地:	● 当会より上記への電話は	
	職 種 (具体的に、例えば非常勤講師等):	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	
最終学歴 又は 在学学校名	学校名:	学部: _____	
	学 科:		
		(西曆 _____ 年卒業・第 _____ 学年在学中)	
これまで、又は現在 師事されている先生	これまで:	① _____ 先生	② _____ 先生
	現在:	① _____ 先生	② _____ 先生

学習会・音楽アカデミー事務局 御中 平成 年 月 日	上記コースへの申込手續きをお願いします。 本人署名: _____
注) 参加申込者が満20歳未満である場合は、保護者の承認を必要としますので下欄にご記入下さい。	
保護者氏名: _____	印 _____ 参加者との続柄: _____

現在有効な パスポート	<input type="checkbox"/> 持っている ⇒ 番号: _____ (5年用・10年用)・発行日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 持っていない ⇒ 取得手續きは <input type="checkbox"/> 代理店に依頼する (所定の手続代が別途必要) <input type="checkbox"/> 自分でする
個室を希望	<input type="checkbox"/> す る ⇒ <input type="checkbox"/> 全期間・ <input type="checkbox"/> 受講期間のみ <input type="checkbox"/> しない ⇒ <input type="checkbox"/> 同室希望者は・ <input type="checkbox"/> ある ( _____ さんと) <input type="checkbox"/> ない ● たばこは・ <input type="checkbox"/> 吸う・ <input type="checkbox"/> 吸わない