

## 2015年度 ウィーン・マイスタークルゼ・指揮マスターコース

- 1. 開 講 期 間:** 2015年 8月9日(日) ~ 8月21日(金)・13日間
- 2. 開 催 地:** Wien / ウィーン (オーストリア)  
講習会は市内14区にあるバロック様式の古城ラウドン城にて行われます。
- 3. 担 当 教 授:** Johannes Wildner / ヨハネス・ヴィルトナー  
オーストリアの指揮者、ヴァイオリニスト。ウィーン国立音楽大学でヴァイオリンと音楽学を学び、指揮をスイトナーとエステライヒャーに師事。卒業後はウィーン・フィルにヴァイオリニストとして在籍した後指揮者に転身しヨーロッパや日本の主要な歌劇場やオーケストラに客演し活発な指揮活動を展開する傍ら、2014年からはウィーン国立音楽大学で指揮科の教授も務めている。
- 4. オーケストラ:** Wien Sinfonietta / ウィーン・シンフォニエッタ
- 5. 課 題 曲:** ハイドン : 交響曲第101番「時計」(UE-Haydn-Mozart-Pressé)  
モーツァルト : 交響曲第38番「プラハ」(NMA Urtext Bärenreiter)  
ベートーヴェン : 交響曲第3番「英雄」(Jonathan del Mar, Bärenreiter)  
シェーンベルク : ナポレオン・ボナパルトへの頌歌OP.41(UE)  
ヴェーヴェルン : 管弦楽のための6つ小品Op.6 (Kammerfassung)
- 6. 講 習 内 容:** 講座は前半(8月9日~8月13日)は楽曲分析やピアノを使つての**基礎コース**、後半(8月14日~8月21日)はオーケストラを使つての**実習コース**に分けて行なわれ、後半の**実習コース**は前半の成績の結果で実技受講生と聴講生に分けられます。
- 7. オーディション:** 講習会初日に行われ、実技受講生と聴講生に分けられます。課題曲はモーツァルトの「魔笛」の序曲でピアノ伴奏で行われます。
- 8. 修了演奏会:** 8月21日(金) 成績優秀者によるコンサートが行われます。
- 9. 受 講 料:** ①**基礎コース実技受講料=630ユーロ**(約 87,000円)  
②**実習コース実技受講料=950ユーロ**(約 128,000円)  
①はお申込の後、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致します。②は実習コースでの実技受講決定後ユーロの現金で直接講習会事務局へお支払下さい。  
尚、講習会初日のオーディションで聴講にまわされた場合は①と聴講料(220ユーロ)との差額410ユーロは現地で直接返金されます。
- 10. 宿 泊 ・ 食 事:** 講習会場のラウドン城から徒歩10分位にある、①ペンション・クライナー、ガストハウス・シュタイナー(いずれも1泊朝食付き30~40ユーロ) 他を斡旋します。【手配料12,960円別途要】
- 11. 申 込 締 切:** 2015年 6月 1日(月)
- 12. 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。
- 13. 問 合 ・ 申 込 先:** 楽習会・音楽アカデミー事務局「ウィーン・マイスタークルゼ」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: academy@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):	□可 ・ □不可			
最終学歴 又は 在学名	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	上記コースへの申込手續をお願いします。
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	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