

2016年度ドヴォルザーク国際指揮マスタークラス

- 1. 開 講 期 間** : 2016年 1月11日 (月) ~ 1月16日 (土)・ 6日間
- 2. 開 催 地** : Pazardjik / パザルジク (ブルガリア)
ブルガリア南西部、パザルジク州の首都。ソフィア南東120km,マリツァ川の両岸に広がる町。パザルジク州の州都です。ソフィアよりブルガス行きの列車で約1時間。
- 3. 担 当 教 授** : **Miriam Němcová / ミリアム・ネムコヴァ**
チェコの女性指揮者。プラハ音楽院、プラハ芸術アカデミーで指揮、作曲を学ぶ。1995年よりプラハ音楽院で教鞭を執る。現在、プラハシンフォニエッタ、ヴォックス・プラハ音楽監督、フラデツ・クラロヴェ交響楽団常任指揮者、チェコ国立合唱団の指揮者、チェコフィルハーモニー管弦楽団の客員合唱指揮者を務める。
Grigor Palikarov / グリゴール・パリカロフ
ブルガリア出身の指揮者。ソフィア国立音楽院にてオーケストラ指揮、合唱団指揮、ピアノと作曲の4つの修士号を取得。世界各国で幅広く活動を広げ、現在はソフィア・クラシックFMラジオ管弦楽団首席奏者指揮者、パザルジク国立シンフォニー・オーケストラ音楽監督及び、首席指揮者を務める。
Jorma Panula / ヨルマ・パヌラ
フィンランドの指揮者。シベリウス音楽院卒業。トゥルク・フィルハーモニー管弦楽団、ヘルシンキ・フィルハーモニー管弦楽団、オーフス交響楽団で芸術監督、首席指揮者を務め、客演指揮者としてフィンランド国立オペラに頻繁に出向く。シベリウス音楽院、ストックホルム音楽大学、デンマーク王立音楽院で教授を務めた。
- 4. オーケストラ** : Pazardzhik State Symphony Orchestra
パザルジク国立交響楽団
- 5. 講 習 内 容** : 月曜~火曜(2日間) : パヌラ教授によるマスタークラス
水曜~金曜(3日間) : ネムコヴァ教授、又はパリカロフ教授のマスタークラス
土曜: 修了コンサート
※最大10名の実技受講生と数名の聴講生が選ばれます。
- 6. 課 題 曲** : 課題曲 A:交響曲第7番、第8番
課題曲 B:交響曲第9番「新世界より」、序曲「オセロ」、序曲「謝肉祭」
※お申込の際にA, Bのどちらを希望されるかをご記入下さい。
- 8. 宿 泊** : 講習会指定のパザルジク歌劇場より徒歩5分圏内にある2つ星ホテル、Pazardzhik Primavera Hotel 2 (パザルジク・プリマヴェラ ホテル2) に宿泊します。
- 9. 受 講 料** : **2,000ユーロ** (約26万円)
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。
■費用に含まれるもの: 指揮レッスン、ポディウムタイム、ビデオ分析、宿泊(朝食付)
※ポディウムタイムは毎日30分計5回あります。
※全てのオーケストラセッションはビデオで録画されますが個人用に新しいSDカードを2つ、個人的に録画される方ご自身のビデオをお持ち下さい。
- 10. 提 出 書 類** : ①音楽歴
②プロフィール写真(画質の良いもの)
- 11. 申 込 締 切 日** : 2015年 **11月10日** (火)までに添付の申込書に必要事項を明記の上、①②を添えて下記住所にお送り下さい。

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. 問合せ・申込先 : 学習会・音楽アカデミー事務局「ドヴォルザーク国際指揮マスタークラス」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

2016年度 ドヴォルザーク国際指揮マスタークラス 参加申込書

平成27年 月 日

必要書類同封の上、参加を希望しますので申込手続の代行をお願いします。

氏 名			生年月日:		
			(西暦)	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:		
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 在学名	学校名:	学部:			
	学 科:	(西暦 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
課題曲	<input type="checkbox"/> 課題曲 A <input type="checkbox"/> 課題曲 B を希望します。				

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続きをお願いします。
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 ⇒取得手続きは <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