



わきあいあい
2009年度WAKIAIAIコンサート
—ソリスト(ヴァイオリン)募集要項—

§1) 趣旨

1988年に結成された合奏団「アンサンブルNIZI」^{にじ}では、1998年より、ヴァイオリンコンチエルトをオーケストラと共演するというスタイルのコンサートを定期的に主催し、その中で数多くの演奏家、愛好家を育てて参りました。

2009年3月の公演におきましては、コンチエルトが演奏されるべき本来の形—ピアノ伴奏ではなくオーケストラと共演するという貴重な体験—を、ひとりでも多くの方に共有していただけるよう—to一般公募を企画し、参加者の方々より好評を博しました。

今回、2009年度WAKIAIAIコンサートでは、コンチエルトではなく、ヴァイオリンのための名作小品を2曲、弦楽オーケストラとヴァイオリンソロという形式にて演奏していただけるよう選曲いたしました。この機会にぜひ憧れのオーケストラとの共演を実現してください。

§2) コンサート概要

[公演日] 2009年8月28日(金) 時間未定

[会場] 調布たづくりくすのきホール

[オーケストラ伴奏] アンサンブルNIZI

§3) 応募資格・方法

[年齢・国籍] 不問

[曲目] 次ページ§4の課題曲から選んだいずれかの曲を、最初のリハーサル時までにある程度仕上がった状態で演奏できること。

[お申込] 申込書に必要事項を記入の上、自身による任意の自由曲の演奏を録音したテープ・CD・MDのいずれかに名前を明記したものを添えて、下記の住所に送付、又は持参のこと。(録音は下記の課題曲以外でも可。また過去にアンサンブルNIZIとコンチエルト形式の曲にて共演の経験がある場合、録音は免除)

[送付先] 〒157-0064 東京都世田谷区給田1-14-10 河井裕子宛

[申込料] ¥3,000 申込みと同時に以下の口座に振り込み、又は[送付先]に持参のこと。(ただし過去にアンサンブルNIZIとコンチエルト形式の曲にて共演の経験がある場合、申込料は免除)

[振込先] ゆうちょ銀行 口座番号00130-9-447729 アンサンブルNIZI

銀行から振り込みの場合 店番号019 預金種目 当座 口座番号0447729

[選考] 送付された申込書、および音源により選抜。選考の結果は6月下旬中に申込者全員にEメールか郵便にて通達。

[申込締切り] 2009年6月25日必着

§ 4) 課題曲 ① ②のうちのいずれか1曲

① サラサーテ作曲 チゴイネルワイゼン

② ベートーベン作曲 ロマンズ No. 2 ヘ長調

§ 5) 費用について

[参加費] ¥50,000

* リハーサル、リハーサル時のグループレッスン、コンサート出演費、事務手数料をこれにすべて含む。但し、申込料¥3,000は別とする。又、遠方からの参加者の宿泊費、交通費等はそれぞれ別に自己負担のこと。

選考後、参加を受諾された場合のみ、各コースの規定の参加費を振り込み又は[送付先]に持参のこと。(振り込み方法は後日連絡)

§ 6) リハーサル・レッスンについて

[日時] 7月下旬から8月末にかけて、リハーサル候補日の中から出演者と主催者の相談により2～3回を目安に決定。リハーサル候補日と場所は7月より、参加者全員に順次通達。

[場所] 調布市立つつじヶ丘児童館「児童館ホール」
調布市文化会館たづくり「音楽練習室」等。

[内容] 指導者によるグループレッスンを含む。(基本的に指名は不可)
また、希望者のみ、オーケストラパートへの参加も可。(但し、オーケストラ・合奏の経験がある場合に限る)

[指導] 河井裕子 川口祐貴 川口堯史

* 募集要項、申込書ご希望の方はホームページ
<http://www.nizinokai.net> よりダウンロードしていただくか、下記連絡先にお問い合わせください。

[主催] アンサンブル^{にじ}NIZI

[総合指導] 河井裕子

[協力] NPO 法人 NAGANO 音楽教育支援センター

[後援] 日本クラシック音楽協会 日本ヴァイオリン博物館

[企画・制作] オケ伴コンチェルト実行委員会

記

☆お問い合わせ☆

アンサンブル^{にじ}NIZI ^{かわいゆうこ}河井裕子 ☎050-3471-2626

✉info@nizinokai.net <http://www.nizinokai.net>

以上

2009年度 WAKIAIAI コンサートソリスト 参加申込書 (太枠内をご記入ください)

No. _____

ふりがな	生年月日	性別	住所(書類送付先住所)	ふりがな
申込者 氏名	昭和 平成 年 月 日		〒	都 府 道 県
ふりがな	申込者の職業・学校名	学年	電話番号()-()-()	
保護者 氏名			FAX 番号()-()-()	
			E-mail	@

* 保護者氏名は未成年の場合のみ

希望曲目 (チェック☑を入れてください)	音楽歴
<input type="checkbox"/> サラサーテ作曲 チゴイネルワイゼン	バイオリンを始めてからの年数、現在師事している先生または過去に師事したことのある先生、現在勉強中の曲と音階などの教則本、合奏経験の有無、受賞歴など
<input type="checkbox"/> ベートーベン作曲 ロマンズ No. 2 ヘ長調	
希望曲目について	選考用録音テープ・CD・MD について
・この曲を過去に演奏、又はレッスンで勉強したことが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	録音日時: _____
・オーケストラパートに参加したいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	曲目: _____

注* 選考の結果は、6月下旬中にご連絡いたします。 * 振り込まれた申込料は、いかなる場合でもお返しできません。

* 選考用録音テープ・CD・MDには必ず氏名を明記し、申込書と同梱でお送りください。選考用録音テープ・CD・MDはお返しできないこともありますのでご了承ください。締切りは2009年6月25日必着です。