

第36回白川・イタリアオルガン音楽アカデミー

受講申込書

APPLICATION FORM

氏名 (Name)

※ローマ字表記も必ず記載してください。

住所 (Address)

(〒 -)

電話番号 (Telephone)

メールアドレス (Mail address)

音楽歴

年程

受講希望コース (Select your course)

実技受講 Active Participant ¥20,000

聴講 Auditor ¥10,000

※新型コロナウイルスの状況によってはお断りさせていただきます。

受 講 申 込

受付開始 6月1日(火)

申込期限 6月30日(水)必着

Application Limit : jun 30,2021

事務局

The 36th Shirakawa Italian Organ Music Academy

〒509-1105

岐阜県加茂郡白川町河岐 1645-1

白川町役場 教育課内

イタリアオルガン音楽アカデミー事務局

TEL 0574-72-2317 FAX 0574-72-2503

509-1105 JAPAN

1645-1 Kawamata Shirakawa

Kamo Gifu

At Shirakawa Town Office

Italian Organ Music Academy

受講曲申込書

締切 7月31日(土)

氏名 _____

1) 辻宏賞受賞希望者

課題曲から 30 分程度のミニコンサートプログラムを作成し、曲順に原語で書いたものを提出すること。書式は自由とする。

録音曲目はそのなかから講師により指定する。

2) 上記以外の受講希望者（下記の申込書）

ピネスキ先生の課題曲：最大 5 曲まで、課題曲リストの曲番号と作曲家・曲名を原語で、希望順に記入すること。録音曲目は、第 1 希望もしくは第 2 希望を講師により指定する。

浅井先生の課題曲：希望順と曲数は不要、同様に曲番号と曲名を原語で記入する。

3) 短期間のため、全課題曲のレッスンを行なわない可能性があります。

ピネスキ先生の課題曲

	曲番号	作曲家、曲名（原語で）
1		
2		
3		
4		
5		

浅井先生の課題曲

	曲番号	作曲家、曲名（原語で）、数は自由