

東京シティ・フィルハーモニック管弦楽団 ＜楽員募集要項＞

◇募集パート	ホルン 1,3 番奏者(高音部奏者)
◇採用人数	1 名
◇応募資格	プロのオーケストラ奏者としての能力を有する方(年齢、学歴、国籍不問) ※但し、日本在住で日本語での業務に支障がないこと。
◇審査日程	<u>一次審査: 2019 年 4 月 1 日(月)</u> ※テープ審査合格者に対して実施。 <u>二次審査: 2019 年 4 月 11 日(木)</u> ※審査順は抽選となります。審査時間の指定はできません。
◇会 場	一次審査会場: 東部フレンドホール (〒132-0011 東京都江戸川区瑞江 2-5-7 / TEL03-5666-1221) 二次審査会場: ティアラこうとう 大ホール (〒135-0002 東京都江東区住吉 2-28-36 / TEL03-3635-5500)
◇審査内容	書類審査: 履歴書による。 テープ審査: 音楽用 CD-R に録音し、再生確認を必ずしてください。 ・オーケストラ・スタディ : 演奏曲目は「◇オーケストラ・スタディ曲目、範囲」欄を参照のこと。 テープ審査合格者には、一次審査の要項、オーケストラ・スタディの楽譜を一次審査実施日の 2 週間程度前に発送します。 一次審査: (1)課題曲: ※ピアノ伴奏付き、伴奏者は各自同伴のこと。 ・W.A.モーツァルト : ホルン協奏曲第 4 番より 第 1 楽章 (版の指定なし、カデンツァなし。) (2)オーケストラ・スタディ: 演奏箇所は当日指定 二次審査: (1)課題曲: 一次審査同様。 (2)オーケストラ・スタディ: 演奏箇所は当日指定。 オーディション期間: 二次審査合格者に対して実施。オーディション期間(原則 6 ヶ月)の間、当団 の演奏業務に携わって頂きます。
◇待 遇	当団規定による。

<p>◇オーケストラ・スタディ曲目、範囲 (録音審査用)</p>	<p>1.モーツァルト／交響曲第 40 番【1st】(第 3 楽章より、Trio26 小節目～42 小節目まで) 2.ベートーヴェン／交響曲第 7 番【1st】(第 1 楽章より、86 小節目～101 小節目まで) 3.ベートーヴェン／交響曲第 9 番【4th】(第 3 楽章より、82 小節目～99 小節目まで) 4.ドヴォルザーク／交響曲第 9 番「新世界より」【3rd】(第 3 楽章より 117 小節目～140 小節目まで) 5.チャイコフスキー／交響曲第 5 番【1st】(第 2 楽章より、8 小節目～28 小節目まで)</p> <p>・演奏パートは【 】内を参照のこと。 ・上記の曲順で「音楽用 CD-R」に録音し、ディスク盤面に受験者の氏名を明記してください。 ・一般的な音楽再生プレイヤーで再生確認を必ずしてください。 ・曲間で録音を止めないこと。(曲間は 30 秒以内なら空けても構いません。) ・録音音源を加工しないこと。</p>
<p>◇応募方法・締切</p>	<p>・当団指定の履歴書(A4 サイズ 2 枚):もれなく記載し、必ず写真を貼付すること。指定の履歴書は下記の用紙を使用すること。履歴書には「<u>電話番号、メールアドレス</u>」を必ず記載すること。</p> <p>・音楽用 CD-R:オーケストラ・スタディを録音したもの。 必ず再生確認をし、ディスク盤面に受験者の氏名を明記してください。</p> <p>「◇注意事項」欄を確認し、上記 2 点を、2019 年 2 月 14 日(木)18:00 必着で下記住所へ簡易書留にて郵送して下さい。 (※持参、E-mail および FAX での受付は致しません。)</p>
<p>◇注意事項</p>	<p>①ピアノ伴奏者は各自同伴のこと。 ②オーディション参加のための費用はすべて本人負担となります。 ③会場までは公共の交通機関をご利用下さい。 ④送付書類(履歴書・CD-R)は返却致しません。 ⑤こちらで録音音源の再生ができない場合、<u>受理致しません。</u></p>
<p>◇応募書類送付先 ・お問い合わせ</p>	<p>〒135-0002 東京都江東区住吉 1-19-1-203 東京シティ・フィルハーモニック管弦楽団 オーディション担当 HP: http://www.cityphil.jp/ TEL: 03-5624-4001 FAX: 03-5624-4114 ※10:00～18:00 まで(土・日・祝祭日を除く)</p>

2018 年 11 月 22 日



年	月	日現在
---	---	-----

写真貼付
3cmx4cm

応募パート	ホルン 1、3番奏者		
氏名	ふりがな		
	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女		
生年月日	西暦	年	月 日生 (満 歳)
主な師事者			
家族状況	配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数(配偶者を除く)
	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	人

現住所	ふりがな		
	[〒 -]		
Tel.		Fax.	
E-mail	@		
書類送付先 <small>現住所以外への送付を希望する場合</small>	ふりがな		
	[〒 -]		
Tel.		Fax.	

年	月	学歴 ・ 師事歴

※用紙はホチキス止めせずにお送り下さい

氏名	
----	--

年	月	職歴 ・ 音楽歴（リサイタル・入賞・出演歴など）

志望動機	
------	--

伴奏者氏名	ふりがな
-------	------

その他記入欄	
--------	--

※管理者記入欄	受理日	受理番号	受験番号 一次 二次	担当印
---------	-----	------	--------------------	-----