

動画による演奏・指導クリニック

【概要】

演奏または指導（レッスン）の様子を撮影した動画を提出いただき、それに対しアドバイスをお届け。

自己研鑽（スキルアップ）の場としてご活用いただくことを目的としています。

【申込（エントリー）方法】

申込書に必要事項を記入の上、下記期間内に郵送にてお送りいただくと同時に、所定の受講料をお振込みください。

[エントリー期間]：2020年12月1日(火) ～ 2021年1月20日(水) <消印有効>

[送付先] 公益財団法人日本ピアノ教育連盟 事務局（動画クリニック係）

〒102-0072 東京都千代田区飯田橋4-4-8 東京中央ビル403

☎03-3237-1441

【受講料（1動画につき）】

会員：3,000円 一般：6,000円

<振込先> ゆうちょ銀行 郵便振替口座

口座番号 00160-3-134856

加入者名 公益財団法人日本ピアノ教育連盟

※通信欄に「動画によるクリニック受講料」と記載ください

【動画提出方法】

撮影した動画を YouTube の限定公開でアップし、URL をメールでご連絡ください。

[送付先]：office@jpta.jp [件名]：クリニック動画提出

[動画提出期間]：2021年2月1日(月) ～ 2021年2月15日(月) <必着>

※YouTube 以外での方法をご希望の場合は、事務局へご相談ください。

【撮影動画について】

<演奏>

演奏している様子 10～20 分程度を録画して提出してください。

- ・ 曲目自由（出版済みの作品に限る）
- ・ 映像は、演奏者の右側から横顔とタッチの様子がわかるように撮影してください。
ペダリングの様子もわかるよう全身が入っていると、的確にコメントができます。

<指導>

生徒さんを指導している様子 20 分程度を録画して提出してください。

- ・ 曲目自由（出版済みの作品に限る）
- ・ 指導者と演奏している生徒さんのタッチやペダリングがわかるように撮影してください。

【コメント返送時期】

2021 年 3 月中に書面にてお送りいたします。

動画による演奏・指導クリニック 申 込 書

1 連盟会員	2 非会員
--------	-------

(どちらかに○)

年 月 日

ふりがな		性 別	生 年 月 日	会員番号
氏 名		男 女	年 月 日生	(会員のみ記入)
住 所	〒			
電 話	日中ご連絡がとれる番号をご記入願います			
メール				
応募される科目に <input checked="" type="checkbox"/> をし、それぞれ必要事項をご記入ください				
<input type="checkbox"/> 演奏	演 奏 曲 目			演奏時間
<input type="checkbox"/> 指 導	指導対象生徒	歳 (学年 : 年生)		
	指 導 曲 目			