

2025年度福井大学公開講座

ハンガリー音楽の魅力

2025年8月21日(木) 19:00-21:00

福井大学文京キャンパス アカデミーホール

ハンガリー音楽と聞いて、皆さんはどのようなイメージをお持ちでしょうか？

情熱的、哀愁を帯びた旋律、あるいはどこかエキゾチックで異国的な響き——
そんな印象を抱かれる方も多いかもしれません。

ヨーロッパ音楽の中で、ハンガリーの音楽はしばしば“エキゾチックな辺境”として語られ、
西欧の作曲家たちによって「ハンガリー風」の要素として引用されてきた歴史もあります。

しかし今回の演奏会では、そうした“外から見たハンガリー”ではなく、
ハンガリーの内側から生まれ、歌われ、記録され、音楽として再構築された作品に焦点をあてます。

バルトークによる民謡の収集と再創造、リストの故郷へのまなざし、そして現代作曲家による鋭い視点と独自の創作——
それらはすべて、「本当のハンガリーの声を取り戻す」試みとも言えるでしょう。

演奏には、ハンガリー音楽に深く関わる演奏家・研究者が集います。
合唱指揮と音楽教育の両面においてハンガリーで研鑽を積まれた陣内直先生の指揮による合唱演奏、
リスト音楽院出身で、ハンガリーの音楽を深い解釈で演奏されているクラリネットの豊永美恵先生、
声楽の梅村憲子先生によるリストやバルトークの演奏、
そしてピアノの鶴見彩先生によるラースロー・ヴィドフスキー《シュレーダーの死》の日本初演が予定されています。
この作品は、ピアノの内部奏法とプリペアドを用いて、
まるで楽器そのものが別の存在へと変貌していくかのような、独創的で鮮烈な一曲です。

さらに、東京交響楽団のコンサートマスターであり、今年から福井大学でもご指導くださるグレブ・ニキティン先生、
そしてハンガリー音楽のエキスパートであるピアニストの谷本聡子先生をお迎えし、
演奏と解説の両面から、多角的にハンガリー音楽の魅力を掘り下げていきます。

演奏曲目：

フランツ・リストーおお、愛せよ、愛しうるかぎり (S.298) (1845)
ベーラ・バルトークーチーク県の三つの民謡 (BB 45b) (1907)
ベーラ・バルトークーコントラスツ 第1楽章〈ヴェルブンコシュ〉 (Sz.111/BB 116) (1938)
ベーラ・バルトークー8つのハンガリー民謡より 第5曲 (BB 47, Sz.64) (1907/17)
S.Z.シャンドールー神秘の森と魔法の鹿の物語(1979)
ラースロー・ヴィドフスキーーシュレーダーの死 (1974-75) 他、解説付き

対象	小学生以上
定員	先着60名
受講料	3,000円/人
講師	星谷 丈生 (編曲、解説、本学准教授)、陣内 直 (指揮、解説、本学准教授) 梅村 憲子 (声楽、本学特命教授)、鶴見 彩 (ピアノ、本学特命准教授) 豊永 美恵 (クラリネット、本学講師)、グレブ・ニキティン (ヴァイオリン、東京交響楽団コンサートマスター、本学講師)、谷本 聡子 (ピアノ、札幌大谷大学教授)
申込期間	2025年7月10日(木) 9:00 ~ 8月4日(月)
申込方法	公開講座ホームページ・FAX・郵送のいずれかの方法 でお申込みください

【お問合せ】

 国立大学法人 福井大学
地域創生推進本部

〒910-8507 福井市文京3-9-1
TEL : 0776-27-8060 (直通)
FAX : 0776-27-8878

【受付時間】平日のみ 9:00~17:00

※電話でのお申込みは受け付けておりません

詳細はホームページをご覧ください

[https://
chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/](https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/)



公開講座お知らせメールをお送りしています。ご希望の方は、
ホームページ内の「利用者登録」よりご登録ください。

福井大学公開講座 受講申込について

公開講座は、ホームページ・FAX・郵送のいずれかの方法でお申込みください。
(オンライン講座および抽選の講座はHPからの申込のみ受付可)

お申込み方法の
詳細はこちら▶



FAX・郵送でのお申込みには、下記の【福井大学 公開講座申込書】をご利用ください。

受講の注意点

【受講料について】

- 銀行振込にてお支払い期日までにご入金ください。当日の現金払いはお受けできません。
- お支払いが無い場合はキャンセル扱いとなります。
- 自己都合によるキャンセルについては、いかなる理由でも受講料の返金はできません。
- 大学側の都合により講座を中止する場合は、受講料を返金します。
(申込時に発生した手数料は、受講者の負担になります。)

【キャンセルについて】

- ホームページからお申込みの場合は、開催日の3日前までにマイページの申込履歴からキャンセルを、それ以降はホームページ内の「よくある質問・お問合せ」からご連絡ください。
- FAX・郵送でお申し込みの場合は、受付時間内に地域創生推進本部までお電話でご連絡ください。

【その他】

- 実験・実習等を含む講座では傷害保険加入を本学負担にて行います。
- 開催日程等がやむを得ず変更になる場合があります。予めご了承ください。変更の場合は事前にご連絡いたします。
- 受講票の発行は行いません。地域創生推進本部からの特別な連絡がない限り、受講受付完了となります。
- 今後、より良い公開講座を提供するため、[受講後はアンケートにご協力をお願いします。](#)

【当日について】

- 自動車で「文京キャンパス」に入構される場合、正門カーゲートを通るための手続きが必要となりますので、時間に余裕を持ってお越しください。
[正門にある守衛所にチラシまたは受講案内のメールをご提示いただき、公開講座受講者であることをお申し出ください。](#)
- 受講中の飲食や、撮影・録音はご遠慮ください。
- 公開講座の広報(ホームページ、チラシ等)や記録のため、講座中の様子をカメラ等で撮影させていただきます。予めご了承ください。

※ 個人情報の利用形態について：取得した個人情報は、出席簿の作成及び公開講座に関する連絡の目的以外には使用いたしません。

【振込方法について】

銀行振込

- ・福井銀行またはゆうちょ銀行にお振込ください。
- ・振込手数料は受講者負担です。
- ・領収書の発行はいたしません。

■福井銀行

振込先:福井銀行 本店営業部
口座種別:普通預金
口座番号:6072372
口座名義:フクダイガクコウカイコウザ

■ゆうちょ銀行

ゆうちょ銀行もしくは郵便局で振込の場合
支店名等:〇七九(ゼロナナキュウ)店
口座種別:当座預金
口座記号番号:00740-6-102101
口座名義:フクダイガクコウカイコウザ

他の金融機関からゆうちょ口座へ振込の場合
支店名等:〇七九(ゼロナナキュウ)店
口座種別:当座預金
口座番号:0102101
口座名義:フクダイガクコウカイコウザ

※注意※

振込名義人を入力する際、
講座番号+受講者本人のお名前を入力してください。
(例)22フクイハナコ

【福井大学 公開講座申込書】 FAX 0776-27-8878

- 太枠内をご記入ください。
- FAX・郵送でお申し込みの際は、受付確認のため、地域創生推進本部までお電話でご連絡ください。(TEL 0776-27-8060)

申込開始前は
受付できません

講座番号	20	申込開始日	7/10(木)	講座名	ハンガリー音楽の魅力			申込人数
受講者(代表者)	ふりがな 氏名	住所	〒					名
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号	メールアドレス	□あり() □なし				@	
お申込み前に必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は□にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 受講の注意点を確認しました			生年月日	西暦	年	月	日
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) <input type="checkbox"/> 大学・専門学校生 <input type="checkbox"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()							
本講座をどのように知りましたか?	<input type="checkbox"/> 大学からのメール <input type="checkbox"/> 公開講座HP <input type="checkbox"/> 大学から郵送したチラシ <input type="checkbox"/> 大学SNS <input type="checkbox"/> 新聞記事 <input type="checkbox"/> 知人・家族 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> えちぜん鉄道掲示板 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 福井ライフ・アカデミー <input type="checkbox"/> その他()							
同伴者または受講者	ふりがな 氏名	生年月日	西暦	年	月	日		
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号	□代表者と同じ		お申込み前に必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は□にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 受講の注意点を確認しました			
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) <input type="checkbox"/> 大学・専門学校生 <input type="checkbox"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()							
申込者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()			備考	要望・連絡事項があればご記入ください。			