



熊本県立劇場
文化事業

知的・発達障がい児(者)にむけての劇場体験プログラム

劇場って楽しい!!

どうして大きな音で
ブザーがなるの?

どうして暗いの?

…こたえがわかれば
劇場は楽しい!!



Photo by
Stephane BDC

コンサート体験 カルテット・スピリタス コンサート

2023年6月10日(土) 14:00~15:00 (開場13:15)

会場 熊本県立劇場 演劇ホール

〈入場料〉
500円
〈申込締切〉
5月26日(金)
まで

- 参加対象
知的・発達障がい児(者)、家族、支援者
- 定員 300名
(要事前申込み・先着順)
- 入場料 全席自由 500円(当日精算)
※4歳以上有料(0歳から入場可)

- 演奏/カルテット・スピリタス
まつばらたかまさ 松原孝政 (ソプラノ・サクソフォン)
はたえしろう 波多江史朗 (アルト・サクソフォン)
まついひろゆき 松井宏幸 (テナー・サクソフォン)
ひがしりょうた 東 涼太 (バリトン・サクソフォン)
しらい もりおかひかる はいゆう ふし ぎしろうなん
- 司会/森岡 光 (俳優・不思議少年)

- 演奏曲(予定)
- ・ かくれんぼ
- ・ 紙芝居オペラ「MOMOTARO」
- ・ Soon

鑑賞サポート

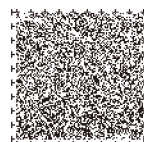
- 全席自由席
- 車いす席(11席)
- 音量(小さめ)
- 場内の明るさ(明)
- イヤーマフ貸出(先着5台)
- 手話通訳
- じまく
- 看護師

※福祉従事者、特別支援教育を専攻する学生を対象に視察を受け入れます。詳しくはお問合せください。

主催:(公財)熊本県立劇場 後援:熊本県教育委員会、熊本市教育委員会、熊本日日新聞社
協力:社会福祉法人 熊本市社会福祉事業団、NPO法人 オハイエくまもと、社会福祉法人 愛隣園
制作協力:国際障害者交流センター ビッグ・アイ



文化庁文化芸術振興費補助金
(劇場・音楽堂等活性化・
ネットワーク強化事業)
独立行政法人日本芸術文化振興会



※これは音声コード「Uni-Voice」です。
機器やスマホアプリで読み取ると、
情報を音声で聞くことができます。

「知的・発達障がい児(者)にむけての劇場体験プログラム」とは…

街(地域)の劇場へ鑑賞者として参加できる機会および、芸術や文化に触れる機会を増やすことを目的としています。
音の大きさや響き、演出効果による照明の明暗、鑑賞者としてのルールなどを、鑑賞しながら学び、「劇場」を体験する学習プログラムです。

[申込の手順]

1 事前に県劇HP申込フォーム・
Eメール・FAX・郵送にてお申込みください
申込受付期間/4月10日(月)～5月26日(金)
※申込者多数の場合は先着順となります。

申込フォームは
こちら



2 熊本県立劇場から順次、
申込受付メールまたはお便りが届きます
※(bosyu@kengeki.or.jp)のEメールアドレスを受信できるようにしてください。

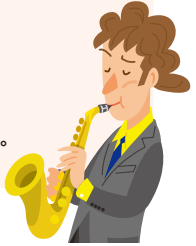
3 当日、入場料を受付でお支払いください(ひとり500円)
チケット販売・開場13時15分～
公演時間 14時～15時

[申込先・お問い合わせ]

熊本県立劇場「劇場って楽しい!!」係
〒862-0971 熊本市中央区大江2-7-1
ホームページ <http://www.kengeki.or.jp/>
TEL:096-363-2233
FAX:096-371-5246
Eメール bosyu@kengeki.or.jp

[お客様へのお願い]

※ご来場いただく際は、必ずホームページで
注意事項や公演の最新情報をご確認の上、
感染症対策へのご協力をお願いいたします。



もうしこみようし 申込用紙

※5名以上でお申込みされる場合は、県立劇場のホームページにあるグループ申込用紙をご利用ください。

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| フリガナ ----- し めい 氏 名 | ねんれい 年齢 さい 歳 | 障がい種別 (障がいがあれば障がい種別をご記入ください。) |
| フリガナ ----- しよ そく 所 属 (あれば) | しよそく だんたい かいしゃ がっこうめいとう きにゆう (所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。) | |
| 〒 じゅう しよ 住 所 | | |
| TEL () | — | FAX () |
| Eメール | | |

同伴者について (障がいがあれば障がい種別をご記入ください)

| フリガナ ----- | 年齢 | 障がい種別 |
|---------------|----|-------|
| 同伴者 氏名① | 歳 | |
| フリガナ ----- | 年齢 | 障がい種別 |
| 同伴者 氏名② | 歳 | |
| フリガナ ----- | 年齢 | 障がい種別 |
| 同伴者 氏名③ | 歳 | |

※以下はサポートを希望される方のみお答えください (該当する項目に○をつけてください)

| | |
|-----------------------------|--|
| (1)車いすでの来場 ある () 名 ・ ない | (2)特記事項 ※特に配慮を要する事項があれば、具体的にご記入ください。 ※イヤーマフをご希望の方は、当日受付にてお申し出ください。(先着5台) |
|-----------------------------|--|

今後、主催事業のご案内のため、公演チラシを郵送してもよろしいですか? 希望 不要

※この申込用紙にご記入いただいた個人情報は、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業の目的以外には使用いたしません。