

知的・発達障がい児(者)にむけての劇場体験プログラム

げき

じょう

たの

# 劇場って楽しい!!

## inとつとり

どうして大きな音で  
ブザーなるの?

こたえがわかれば  
劇場は楽しい!

どうして暗いの?

入場  
無料

申込期間  
11月1日(金)~  
12月22日(日)



コンサート体験

## 打楽器アンサンブルy'zコンサート

鑑賞のルールやマナーの解説後、コンサートを鑑賞します。

2025年 1月13日 月祝

公演 14:00~15:00(開場 13:15~)

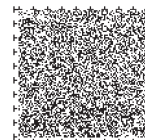
出演者 米原 真吾 / 桑田 蘭 / 瀧 禎子 / 井上 拓也 / 畑山 洋平 / 坂本 麻衣

演奏曲(予定) アンダー・ザ・シー / リズムあそび / 道化師のギャロップ ほか

会場 とりぎん文化会館 小ホール 〒680-0017 鳥取市尚徳町101-5

- 対象: 知的・発達障がい児(者)、支援者、ご家族
- 申込期間: 11月1日(金)~12月22日(日)
- 定員: 200名(要申込・先着順)
- 入場料: 無料 ※介助(介護)が必要な場合は介助(介護)者のご同伴をお願いいたします。

- 鑑賞サポート
- 全席自由席
  - 車いす席 (数に限りがあります)
  - 場内の明るさ(明)
  - 音量(小さめ)
  - 音声補聴 (ヒ어링ループの稼働)
  - イヤーマフ貸出 (先着5台)
  - 手話通訳
  - じまく
  - 看護師(見守り)



主催: 鳥取県(運営委託: あいサポート・アートセンター)  
協力: 公益財団法人鳥取県文化振興財団、アンサンブル・フロイデン  
企画・コーディネート: 国際障害者交流センター ビッグ・アイ



※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を増やし、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** 事前にホームページ申込フォーム、FAX、郵送にてお申込み下さい。

申込期間  
11月1日(金)～  
12月22日(日)



※FAXでご応募の方は、未着の可能性があるので必ず送信直後に確認のお電話をお願いします。  
※申込者多数の場合は先着順となり、定員になり次第、締め切ります。

**2** お申込みの方には、順次、鳥取県障がい福祉課から『参加決定のお知らせ』(メール又は郵便)が届きます。



※お申込み後に『参加決定のお知らせ』が届かない場合は、恐れ入りますが鳥取県障がい福祉課「劇場体験プログラム」係までご連絡ください。

**3** 当日、受付で『参加決定のお知らせ』(メール又は郵便)をお見せください。『入場券』をお渡しします。

☆開場 13:15  
☆開演 14:00



## 申込用紙

ホームページ申込フォームでは、5名以上まとめてのお申込みもできます。

### 申込先 お問合せ

鳥取県障がい福祉課「劇場体験プログラム」係

〒680-8570 鳥取市東町1丁目220

TEL 0857-26-7678 ※8:30～17:15 FAX 0857-26-8136

※申込フォームはこちら▶

閉庁日:土曜日・日曜日・祝日・年末年始(12/30～1/3)

ホームページ <https://www.pref.tottori.lg.jp/319538.htm>



### 申込者について

フリガナ			
申込者氏名			
フリガナ			
住所	〒 -		
TEL	( ) -	FAX	( ) -
Eメール			

### 参加者について

フリガナ		年齢	障がい種別／あれば所属(学校・団体名など)
参加者氏名①		歳	
フリガナ			
所属(あれば)	所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。		

### 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／あれば所属(学校・団体名など)
参加者氏名②		歳	
フリガナ		年齢	障がい種別／あれば所属(学校・団体名など)
同伴者氏名③		歳	
フリガナ		年齢	障がい種別／あれば所属(学校・団体名など)
同伴者氏名④		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

※スペースに限りがございます。

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)。