

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!!

2023

in フェニーチェ堺

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!

入場
無料

申込期間
7月10日(月)
～8月8日(火)
先着順



コンサート体験

《楽しいミュージックシアター♪》

～歌と楽器でワクワクしよう!～

2023年 9月9日(土)

公演 14:00～15:00 (開場 13:00～)

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。

演奏曲目
(予定)

《スカラムーシュ》より「ブラジレイラ」 ダリウス・ミヨー作曲
名曲でめぐる「アラジン」の世界 アラン・メンケン作曲 ほか

出演者

江戸 聖一郎(フルート) / 城村 奈都子(ピアノ) / 安永 早絵子(打楽器)
内藤 里美(ソプラノ・司会) / 迎 肇聡(バリトン・司会)

会場 フェニーチェ堺 大ホール

〒590-0061 大阪府堺市堺区翁橋町2丁1-1
南海高野線なんば駅～堺東駅 約10分 堺東駅から徒歩8分

- 対象:知的・発達障がい児(者)、支援者、ご家族
- 申込受付開始:7月10日(月) 10:00～
- 申込締切:8月8日(火)
- 定員:200名(要申込・先着順) ●入場料:無料

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(ヒアリンググループの稼働)

イヤーマフ貸出(先着5台)

手話通訳

じまく

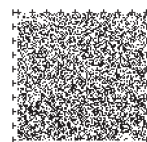
看護師

主催: フェニーチェ堺(公益財団法人堺市文化振興財団) 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
助成: 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

FENICE SACAY

ビッグ・アイ
International Centre
for Persons with Disabilities

文化庁



※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 下記のいずれかの方法でお申し込みください。申込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。

A フェニーチェ堺ホームページ申込フォーム
<https://www.fenice-sacay.jp/event/10645/>

WEB申込はこちら



B FAXで申込用紙を送信する FAX 072-223-1005
FAXでお申込みの方は、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(TEL 072-223-1000/9:00~20:00)。

C フェニーチェ堺の窓口で申込用紙を持参する
受付時間 9:00~20:00
休館日 第1・3月曜日(祝日の場合は開館)



申込期間 2023年7月10日(月) 10:00~8月8日(火) 23:59

※5名以上でお申込みされる場合は、**A** フェニーチェ堺ホームページ申込フォームをご利用ください。

2 お申込みの方には、フェニーチェ堺から「参加受付メール」が届きます。

※fenice-jigyo@sakai-bunshin.comのアドレスが受信できるよう設定をお願いします。

※FAX、窓口受付希望の方でEメールアドレスをお持ちでない場合は、事前にご相談下さい(TEL 072-223-1000)。

※お申込み後に「参加受付メール」が届かない場合は、恐れ入りますがフェニーチェ堺「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「参加受付メール」をお見せください。「入場券」をお渡しします。

開場13:00 開演14:00



《申込先・お問合せ》 フェニーチェ堺「劇場体験プログラム」係 〒590-0061 大阪府堺市堺区翁橋町2丁1-1
TEL 072-223-1000 FAX 072-223-1005 ※お電話でのお問合せは9:00~20:00
ホームページ <https://www.fenice-sacay.jp/event/10645/>

申込用紙

申込者情報

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

参加者情報 (障がいがあれば障がい種別を、所属する学校や団体があればその名称をご記入ください)

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①	歳	
参加者氏名②	歳	
参加者氏名③	歳	
参加者氏名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)