

知的・発達障がい児(者)にむけての劇場体験プログラム

2026

劇場って楽しい!!

in フェニーチェ堺

こたえがわかれば
劇場は楽しい!

どうして大きな音で
ブザーがなるの?

どうして
暗いの?

入場料
500円

申込受付開始
7月28日(火)
午前9:00~
先着順



コンサート体験

すてきなクラシックコンサート!?

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。

~いろトリドリ《トリ・ストーリー》~

2026年 **9月26日(土)** **公演** 14:00~15:00 **開場** 13:00 ※公演時間60分(休憩なし)

演奏曲目(予定)
オペラ「魔笛」より《パパパの二重唱》
「ティコ・ティコ」「トリッチ・トラッチ・ポルカ」ほか

出演者
内藤里美(ソプラノ) / 迎肇聡(バリトン) / 城村奈都子(ピアノ) /
野村友輝(クラリネット) / 安永早絵子(パーカッション、構成)

会場 **フェニーチェ堺 大ホール**
(堺市民芸術文化ホール)

〒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
※介助(介護)が必要な場合は、介助(介護)者のご同伴をお願いします。
- 申込受付開始:7月28日(火)午前9:00~【要申込・先着順】
※定員になり次第、受付終了。
- 入場料:ひとり500円(当日精算・現金支払いのみ・自由席・税込)
- 定員:400名

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 (ヒアリングループの稼働)

イヤーマフ貸出 (先着10台)

手話通訳

じまく

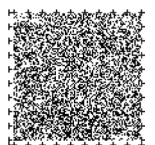
看護師(見守り)

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・音楽堂等機能強化推進事業) | 独立行政法人日本芸術文化振興会

FENICE SACAY

ビッグ・アイ

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。

申込開始 7月28日(火)午前9:00～先着順

申込手順

1 事前にホームページ申込フォーム、FAX、フェニーチェ堺の窓口にてお申し込み下さい。

申込フォームはこちら



- A** フェニーチェ堺ホームページの申込フォームから申し込む
※5名以上でお申込みの場合は、必ず申込フォームをご利用ください。
- B** FAXで申し込む
- C** フェニーチェ堺の窓口【1階 総合受付】で申し込む

※先着順となり、定員に達し次第、受付終了となります。
※FAXや窓口でお申込みの場合は、下記の申込用紙をご利用ください。



2 お申込みの方には、フェニーチェ堺から順次「参加受付メール」が届きます。

※お申込み後に「参加受付メール」が届かない場合は、【お問合せ】先までご連絡ください。



3 当日、受付で「参加受付メール」をお見せ頂き、その後「入場料」をお支払い下さい。

ひとり
500円

■受付開始 13:00～



〈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

【受付時間】9:00～20:00 【休館日】第1・3月曜日(祝日の場合は翌平日)

TEL 072-223-1000 FAX 072-223-1005

【フェニーチェ堺ホームページ】 <https://www.fenice-sacay.jp/event/35646/>

詳細はこちら



申込用紙

申込者情報

フリガナ			
申込者氏名	※当日公演に参加される申込者の方は、下記・参加者氏名①の欄にも必ずお名前をご記入ください。		
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)

※介助(介護)が必要な場合は、介助(介護)者のご同伴をお願いします。

フリガナ	年齢	障がい種別/所属(学校・団体名など)	車いすの来場
参加者氏名①	歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
参加者氏名②	歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
参加者氏名③	歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
参加者氏名④	歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※以下はサポートを希望される方のみお答えください

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10台)
※車いすで来場の方は車いすの種類をお知らせください。(例:手動・自動・ベビーバギー・ストレッチャー等)