

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!!

2024
in 兵庫県

申込期間
5月14日(火)
▼
6月13日(木)

ルールやマナーが
わかれば
劇場は楽しい!



©藤子プロ・小学館・テレビ朝日・シンエイ・ADK 2024



ユニバーサルな映画鑑賞会
※日本語字幕があります

鑑賞のルールやマナーの解説を聞いた後、映画を鑑賞します。

ドラえもん のび太の 地球交響楽

上映時間
115分

神戸上映

2024年7月9日(火) 16:00~18:15(開場 15:30)

会場 109シネマズHAT神戸

〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通2-2-2 ブルメールHAT神戸 2F

最寄り駅: 阪神本線 春日野道駅より徒歩8分

●定員: 250名(要申込・先着順)

三田上映

2024年7月12日(金) 16:00~18:15(開場 15:30)

会場 イオンシネマ三田ウッディタウン

〒669-1321 三田市けやき台1-6-4 イオン三田ウッディタウン店2番街 2F

最寄り駅: 神戸電鉄公園都市線 ウッディタウン中央駅より徒歩3分

●定員: 250名(要申込・先着順)

●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 ●チケット料金: ひとり500円(3歳以上有料/当日精算のみ)

鑑賞
サポート

全席自由席

車いす席 ※席に限りがあります

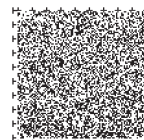
場内の明るさ(明)

音量(小さめ)

イヤーマフ貸出(先着5台)

手話通訳

看護師(見守り)



主催: 兵庫県

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 下記A、Bのいずれかの方法で事前にお申込みください。
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。

専用申込フォーム



A 専用申込フォームから申し込む
<https://forms.office.com/r/YQaJWgs3Z6>

B FAX、郵送で申し込む(下記の申込用紙に必要事項をご記入ください)
FAX 078-362-9040
郵送 〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1
兵庫県ユニバーサル推進課
「ユニバーサルな映画鑑賞会」行



申込期間:2024年5月14日(火)~6月13日(木)
※4名以上でお申込みされる場合は、下記「お問合せ」までお尋ねください。

2 参加決定者には、兵庫県ユニバーサル推進課から順次「参加決定」メール、または郵便が届きます。

※universal@pref.hyogo.lg.jpのアドレスを受信できるようにしてください。
※7月3日(水)までに「参加決定」の連絡が届かない場合は、お手数をおかけしますが、「お問合せ」までご連絡ください。



3 当日、受付でチケット料金をお支払いください。

★受付開始 15:00~



お問合せ 兵庫県ユニバーサル推進課「ユニバーサルな映画鑑賞会」係

TEL 078-362-4090(9:00~17:30、土日祝休み) FAX 078-362-9040

Eメール universal@pref.hyogo.lg.jp ホームページ <https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf10/taiken.html>



申込用紙

鑑賞会場(いずれかに○)

109シネマズHAT神戸(7月9日[火])

イオンシネマ三田ウッディタウン(7月12日[金])

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)

※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)
参加者氏名①	歳	
フリガナ	年齢	障がい種別/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/所属(学校・団体名など)
参加者氏名③	歳	

※以下は該当される方のみお答えください

(1) 車いすでの来場

※スペースに限りがございます
※該当するほうを○で囲んでください

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)