

「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 事前に右記申込フォーム・
Eメール・FAX・郵送・電話にてお申込みください。
申込締切/7月1日(月)
※申込者多数の場合は先着順となります。
- 2 順次、申込受付メールまたはお便りが届きます。
※各劇場の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

申込フォームは
こちら



【申込先・お問い合わせ】

熊本公演：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
TEL.096-363-2233 FAX.096-371-5246
Eメール bosyu@kengeki.or.jp

天草公演：天草市民センター「劇場って楽しい!!」係
〒863-0033 天草市東町3番地
TEL.0969-22-4125 FAX.0969-22-5475
Eメール center@amakusa-cc.com

申込用紙(コピー可)

※5名以上でお申込みされる場合は、各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。

ご希望の公演に○をつけてください(必ずお選びください)

7月20日(土) 熊本公演 ・ 7月21日(日) 天草公演

フリガナ ----- 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 ----- 所属 (あれば)		しよぞく 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。)
じゆう 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 ----- 同伴者 氏名①	年齢 歳	障がい種別
フリガナ ----- 同伴者 氏名②	年齢 歳	障がい種別
フリガナ ----- 同伴者 氏名③	年齢 歳	障がい種別
※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 <input type="checkbox"/> ある(名/車いすの種類:) <input type="checkbox"/> 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10台)	
今後、類似公演を実施する際にご案内を差し上げてもよろしいですか? <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 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。