

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!!

## 2021

### in 大野城まどかぴあ

どうして大きな音で  
ブザーがなるの?

こたえがわかれば  
劇場は楽しい!



© TMS



© 小林賢太郎/シグナル・エムティ/ツイंकル・コーポレーション

入場料  
ひとり  
500円

申込締切  
4月28日(水)  
必着

どうして暗いの?



映画体験 (日本語字幕付き)

2021年 **5月16日** 日

上演 14:00~15:25 (開場13:30)

鑑賞のルールや  
マナーの解説後  
映画を上映します

「**パンダコパンダ**」(1972年/35分)

原案・脚本・画面設定: 宮崎駿 演出: 高畑勲

「**カラフル忍者いろまき**」(2016年/31分)

監督・脚本: 小林賢太郎

**会場** 大野城まどかぴあ 大ホール **全席自由**

●対象:知的・発達障がい児(者)、支援者 ●申込締切:4月28日(水)必着 ●定員:100名(要申込・先着順) ●入場料:ひとり500円(当日払い)

※受付完了メールをお送りしますので、チケットは当日受付(13:00~)にてご購入ください

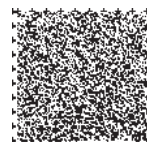
※4歳以上有料 ※友の会先行発売・割引は対象外

- 鑑賞サポート
- 全席自由席
- 車いす席 ※数に限りがあります
- 音量(小さめ)
- 場内の明るさ(明)
- イヤーマフ貸出 (先着5台)
- 手話通訳 ※本編には手話通訳はありません。
- じまく
- 看護師

主催: 公益財団法人大野城まどかぴあ  
共催: 大野城市、大野城市教育委員会、大野城市社会福祉協議会  
後援: 福岡県、福岡県発達障がい者(児)支援センター(福岡地域) Life、FACT(福岡県障がい者芸術文化活動支援センター)  
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

公益財団法人  
**大野城まどかぴあ**

**ビッグ・アイ**  
国際障害者交流センター  
International Communication Center for Persons with Disabilities



※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。

**1 申込の手順**

申込用紙を下記の方法で提出してください

提出方法 Eメール、FAX、郵送、まどかぴあ総合案内

4月28日までに!

**2** 順次、大野城まどかぴあから参加受付メールが届きます

**3** 当日、入場料を受付でお支払いください

受付の開始 13:00  
劇場の開場 13:30  
上演の開始 14:00

**お客様へのお願い**

- 37.5度以上の発熱や体調が優れない方は、ご来場をお控えください。●接触確認アプリ「COCOA」のインストールにご協力ください。
- ご来場の際は、検温、マスクの着用(3歳以上)、咳エチケットや手洗いをお願いします。マスクを着用されていない場合、ご入場をお断りします。
- 感染拡大している国へ14日以内に訪問した方、高齢や基礎疾患をお持ちで感染リスクを心配される方は、ご来場をお控えください。
- 万一、感染が発生した場合に備え、入場時に来場者名・連絡先等のご提出をお願いします。
- 入場に時間を要する場合がございますので、時間に余裕を持ってご来場ください。

※最新情報はまどかぴあホームページでご確認ください。

## 申 込 用 紙

申込用紙(コピー可)に必要事項をご記入の上、下記の方法で提出してください。

●申込締切：2021年**4月28日(水)必着** ●申込方法：Eメール、FAX、郵送、まどかぴあ総合案内

※申込者多数の場合は先着順となります。

※お申込みいただいた方には、参加受付メールをお送りします。madokapia\_event@bb.csf.ne.jpのアドレスを受信できるように設定してください。

※5名以上でお申込みされる場合は、お問い合わせください。

**申 込 先 お問 合 せ** 公益財団法人大野城まどかぴあ

〒816-0934 福岡県大野城市曙町2丁目3番1号 大野城まどかぴあ「劇場って楽しい!!」係

TEL:092-586-4000 / FAX:092-586-4021 [受付時間 9:00~21:00 / 毎月第1・3水曜日休館]

Eメール:madokapia\_event@bb.csf.ne.jp ホームページ:http://www.madokapia.or.jp/

フリガナ		年齢	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。
氏名		歳	
フリガナ	所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。		
所 属 (あれば)			
フリガナ			
住 所	〒 -		
T E L	( ) -	F A X	( ) -
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		年齢	障がい種別
同伴者氏名①		歳	
フリガナ		年齢	障がい種別
同伴者氏名②		歳	
フリガナ		年齢	障がい種別
同伴者氏名③		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)

<p>(1)車いすでの来場 ※スペースに限りがございます。</p> <p style="text-align: center;">ある(      名) ない</p>	<p>(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。</p> <p>※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)</p>
---	--