

# 「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** 事前にホームページ申込フォーム、FAX、郵送、メールにてお申込みください

2月28日(月)までに!

**2** アクロス福岡から順次メール、もしくはお便りが届きます

**3** 当日、入場料を受付でお支払いください  
★チケット販売 13:00~

☆開場 13:15  
☆開演 14:00

## ★ご来場の皆様へ 新型コロナウイルス感染予防にご協力をお願いします★

マスク着用

37.5度以上の熱がある方、体調がすぐれない方はご来場をご遠慮ください。

検温を実施します

消毒液を設置しています

ホール内は常時換気しています

他人との距離を確保

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、やむを得ず変更、または中止する場合がございます。

## 申 込 用 紙

必要事項をご記入の上、**2022年2月28日(月)までに**アクロス福岡ホームページ申込フォーム、またはFAX、郵送、メールにて下記までお送りください。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の連絡をお送りします(acros.hall.friends@gmail.comのアドレスを受信できるようにしてください)。5名以上でお申込される場合は、アクロス福岡「劇場って楽しい!!!」係までお問い合わせください。公演の5日前までに参加受付の連絡が届かない場合は、お手数をおかけしますが、アクロス福岡「劇場って楽しい!!!」係までご連絡ください。

**申込先お問合せ** **アクロス福岡「劇場って楽しい!!!」係**  
 ホームページ <https://www.acros.or.jp/>  
 メール [acros.hall.friends@gmail.com](mailto:acros.hall.friends@gmail.com)  
 TEL 092-725-9317 (10:00-18:00) FAX 092-725-9102  
 〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神1-1-1 西館2階

※申込フォームはこちら▶



|      |                         |                             |
|------|-------------------------|-----------------------------|
| 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。 |                             |
| 住所   | 〒 -                     |                             |
| TEL  | ( ) -                   | FAX ( ) -                   |
| 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)

(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  
 ※当日は、駐車場が混雑します。  
 時間に余裕をもってお越しください。

(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)。