

知的・発達障がい児(者)にむけての劇場体験プログラム

# 劇場で楽しむ!!

どうして大きな音で  
ブザーがなるの?

どうして  
暗いの?

ひょう ご けん りつ げい じゅつ ぶん か  
in 兵庫県立芸術文化センター

こえがわからば  
劇場は楽しい!

出演 ◎演奏 DiVa

うた: 高瀬麻里子  
ピアノ: 谷川賢作

ベース: 大坪寛彦

◎タップダンス 藤林真理

コンサート体験

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

## うたのまほう - 谷川俊太郎の詩の世界 -

2026年 3月8日(日)

公演 14:00~15:00(開場 13:15) ※上演時間 約60分(休憩なし)

演奏曲(予定)

私たちの星/鉄腕アトム/  
「ことばあそびうた」より

※出演者や曲目が変更になる場合があります。

会場 兵庫県立芸術文化センター KOBELCO 大ホール

〒663-8204 兵庫県西宮市高松町2-22 阪急西宮北口駅南改札ロスグ/JR西宮駅より徒歩15分(阪急バス7分)

●対象: 知的・発達障がい児(者)、支援者、ご家族(600名)  
※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。

●申込開始: 1月14日(水) 10:00AM

※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/税込)



鑑賞  
サポート



全席自由席



車いす席 ※数に限りがあります



イヤーマフ貸出  
(先着5台)



音声補聴  
骨伝導補聴器貸出等



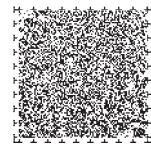
手話通訳



じまく



看護師(見守り)



主催: 兵庫県、兵庫県立芸術文化センター

企画・コーディネート: 国際障害者交流センター BIG・アイ



兵庫県立  
芸術文化センター

ビッグ・アイ  
BIG・アイ  
International Center  
for Persons with Disabilities

これは音声コード「Uni-Voice」です。  
機器やスマート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** 事前に下記A、B、Cのいずれかの方法でお申し込みください。  
先着順で、定員になり次第、締め切ります。

**A 専用申込フォームから申し込む**  
<https://req.qubo.jp/Hpac/form/gekijotaiken>

専用申込フォーム



**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 0798-68-0277  
郵送 〒663-8204 兵庫県西宮市高松町2-22  
芸術文化センター「劇場って楽しい」 行

**C 兵庫県立芸術文化センターの窓口で申し込む**  
下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、2階 総合案内/  
チケットカウンターまで直接ご持参ください。

申込開始:2026年1月14日(水)10:00AM~ **先着順**

※5名以上でお申し込みされる場合は、下記「お問合せ」までお尋ねください。



**2** お申し込みの方には、兵庫県立芸術文化センターから順次「参加受付」メール、または郵便が届きます。

※happy03@gcenter-hyogo.jpのアドレスを受信できるようにしてください。

※公演の5日前(3月3日(火))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、「お問合せ」までご連絡ください。



**3** 当日、受付にて入場料をお支払いください。

★受付開始 13:00~



**お問合せ** 芸術文化センターチケットオフィス TEL 0798-68-0255(10:00~17:00 月曜休み※祝日の場合は翌日)  
FAX 0798-68-0277 Eメール happy03@gcenter-hyogo.jp

[お申し込み期間中の休館日:1月19日、1月26日、2月2日~2月9日(冬季休館)、2月16日、2月24日、3月2日]

劇場ウェブサイト <https://www.gcenter-hyogo.jp>

## 申込用紙

### 申込者情報

|            |  |   |   |       |   |   |   |
|------------|--|---|---|-------|---|---|---|
| フリガナ       |  |   |   |       |   |   |   |
| 申込者<br>氏 名 | ※当日公演に参加される申込者の方は、下部・参加者情報の参加者氏名の欄にもお名前をご記入ください。 |   |   |       |   |   |   |
| フリガナ       |  |   |   |       |   |   |   |
| 住 所        | 〒  | - |   |       |   |   |   |
| T E L      | (  | ) | - | F A X | ( | ) | - |
| 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<br>参加者<br>氏名① | 年齢<br>歳 | 障がい種別／所属(学校・団体名など) | 車いすでの来場 |
|                    |         |                    | ある・ない   |
| フリガナ<br>参加者<br>氏名② | 年齢<br>歳 | 障がい種別／所属(学校・団体名など) | 車いすでの来場 |
|                    |         |                    | ある・ない   |
| フリガナ<br>参加者<br>氏名③ | 年齢<br>歳 | 障がい種別／所属(学校・団体名など) | 車いすでの来場 |
|                    |         |                    | ある・ない   |
| フリガナ<br>参加者<br>氏名④ | 年齢<br>歳 | 障がい種別／所属(学校・団体名など) | 車いすでの来場 |
|                    |         |                    | ある・ない   |

※以下はサポートを希望される方はご記入ください

**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5台)。  
※車いすでの来場の方は、車いすの種類をお知らせください(例:手動、電動、子供用車いす(バギー)、ストレッチャーなど)。