

知的・発達障がい児(者)にむけての劇場体験プログラム

2026

劇場って楽しい!!

in 兵庫県立芸術文化センター

どうして大きな音で
ブザーがなるの?

どうして
暗いの?

こたえがわかれば
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ースグ / JR西宮駅より徒歩15分 (阪急バス7分)

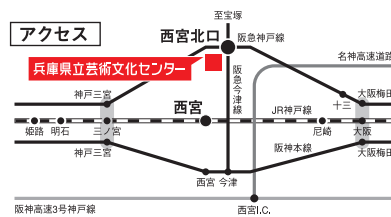
●対象：知的・発達障がい児(者)、支援者、ご家族(600名)

※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

場内の明るさ(明)

音量(小さめ)

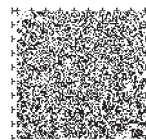
イヤーマフ貸出
(先着5台)

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 ビッグ・アイ



兵庫県立
芸術文化センター

ビッグ・アイ
International Exchange 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。

《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。

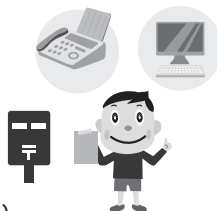
専用申込フォーム



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

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	〒 -			
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)		車いすでの来場
参加者氏名①	歳			ある・ない
フリガナ	年齢	障がい種別/所属(学校・団体名など)		車いすでの来場
参加者氏名②	歳			ある・ない
フリガナ	年齢	障がい種別/所属(学校・団体名など)		車いすでの来場
参加者氏名③	歳			ある・ない
フリガナ	年齢	障がい種別/所属(学校・団体名など)		車いすでの来場
参加者氏名④	歳			ある・ない

※以下はサポートを希望される方にご記入ください

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)。