

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!!

どうして大きな音で
ブザーがなるの?

どうして暗いの?

2026
in 宮崎

こたえがわかれば
劇場は楽しい!

入場料
500円

申込期間
9月1日(火)～
10月13日(火)

魔法使いとこびとたち ～魔法の呪文「ダダダンス!」～

出演者

こびとたち: パーカッション・パフォーマンス「Cili」

岩崎 雅子 / 村岡 慈子 / 若菜 陽子

魔法使い(ダンス): 百田 彩乃

案内人

小野 香織

演奏曲(予定)

聖者の行進 / エンターティナー / WAになっておどろろ ほか

みんなで選ぶ「うたメドレー」

当日みんなで歌いたい曲を申込書にご記入ください!
応募いただいた中から上位3曲をメドレーで演奏します

2026年
11月14日(土)

公演 14:00～15:00(開場 13:15～)

※上演時間 約60分(休憩なし)

会場 メディキット県民文化センター(宮崎県立芸術劇場) 演劇ホール

●対象: 知的・発達障がい児(者)、支援者、ご家族 ●申込期間: 9月1日(火)から10月13日(火)まで ※定員に達し次第受付終了

●定員: 350名(要申込・先着順) ●入場料: ひとり500円(当日精算) ※3歳以上有料 ※0歳から入場可

※介助(介護)が必要な場合は介助(介護)者のご同伴をお願いいたします。

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10台)

手話通訳

じまく

看護師(見守り)

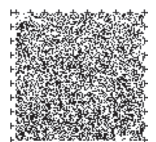
主催: 公益財団法人宮崎県立芸術劇場

協力: 公益財団法人アクロス福岡、九州障害者アートサポートセンター、
宮崎県障がい者芸術文化支援センター

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

世界が少し
広がる。
宮崎県立芸術劇場

ビッグ・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 事前にホームページ申込フォーム、FAX、郵送、メールにてお申込み下さい。

申込期間
9月1日(火)～
10月13日(火)

※申込者多数の場合は先着順。
※定員に達し次第受付終了となります。

2 お申し込みの方には、宮崎県立芸術劇場から順次「参加受付」メールまたは郵便が届きます。

※「～@miyazaki-ac.jp」からのメールが受信できるよう、設定をしてください。
※公演の5日前(11月9日(月))までに「参加受付メール」が届かない場合は、「お問合せ」までご連絡ください。

3 当日、受付で入場料をお支払いください。

★チケット販売 13:00～
☆開場 13:15
☆開演 14:00

ひとり
500円

ticket

申込用紙(コピー可) 5名以上でお申し込みされる場合は、下記までお問い合わせください。

申込先
お問合せ

宮崎県立芸術劇場「劇場って楽しい!!」係
〒880-8557 宮崎県宮崎市船塚3丁目210番地
TEL 0985-28-3208 FAX 0985-20-6670
Eメール kikaku@miyazaki-ac.jp
ホームページ https://miyazaki-ac.jp/

※申込フォームはこちら▶



フリガナ				フリガナ
代表者氏名				所属(あれば) 所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。
フリガナ				
住所	〒 -			
TEL	() -	FAX	() -	連絡手段
Eメール				☐ Eメール ☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 電話
みんなで歌いたい曲				

参加希望者(代表者を含め全員ご記入ください) ※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	車いすでの来場
参加者氏名①		歳		☐ あり ☐ なし
フリガナ		年齢	障がい種別	車いすでの来場
参加者氏名②		歳		☐ あり ☐ なし
フリガナ		年齢	障がい種別	車いすでの来場
参加者氏名③		歳		☐ あり ☐ なし
フリガナ		年齢	障がい種別	車いすでの来場
参加者氏名④		歳		☐ あり ☐ なし
フリガナ		年齢	障がい種別	車いすでの来場
参加者氏名⑤		歳		☐ あり ☐ なし

以下はサポートを希望される方のみお答えください。

※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)。
※車椅子での来場の方は、車椅子の種類をお知らせください(例:手動、自動、ベビーバギー、ストレッチャーなど)。

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

☐ 必要 ☐ 不要