



熊本県立劇場
文化事業

熊本県立劇場



みんな

おど 踊ろう!

～障がいのある人もない人も、
一緒に踊るワークショップ～



障がいのある方も一緒に参加できるダンスワークショップを開催します。
ダンスの経験は不問です。身体を自由に使って表現しましょう!
いろんな表現に触れながら、身体の使い方や感情の表し方を学ぶことができます。
ダンスの指導や障がいのある方への配慮の方法を学びたいという方も大歓迎!
“いろんなことに挑戦したい人”におすすめするワークショップです。



〈申込締切〉
5月26日(金)
必着
〈参加料〉
各回**500円**

開催日時

- ① 2023年 7月15日(土) 10:30~12:00
- ② 2023年 7月15日(土) 14:30~16:00
- ③ 2023年 7月16日(日) 10:30~12:00

会場

くまもと けん りつ げき じょう えん げき じつ
熊本県立劇場 演劇リハーサル室

対象

障がいの有無を問わず
ダンスに興味のある方

定員

各回 15名

主催：(公財)熊本県立劇場
後援：熊本県教育委員会、熊本市教育委員会、熊本日日新聞社
制作協力：国際障害者交流センター ビッグ・アイ



文化庁文化芸術振興費補助金
(劇場・音楽堂等活性化・ネットワーク強化事業)
独立行政法人日本芸術文化振興会



熊本県立劇場HP

ダンスに興味のある方なら、 だれでも参加できるワークショップです！ あなたも一緒に踊ってみませんか？

下記日程で90分間のワークショップを開催します。



- ① 2023年 7月15日(土) 10:30~12:00
- ② 2023年 7月15日(土) 14:30~16:00
- ③ 2023年 7月16日(日) 10:30~12:00

※受付は30分前から開始 ※ワークショップの内容は各回同じです
※ご参加いただく日時については、6月中旬までにお送りする参加通知にてお知らせします
※全ての実施日に看護師を配置します
※ご来場いただく際は、必ずホームページで注意事項や公演の最新情報をご確認の上、感染症対策へのご協力をお願いいたします
※感染状況や天災(地震・落雷・暴風雨・洪水)等の事由により、催し内容の変更または中止となる場合もありますのでご了承ください
※上記理由により、日時変更や中止となる場合は、事前にお知らせします

会場

くまもと けんりつ げきじょう えんげき しつ
熊本県立劇場 演劇リハーサル室



対象

障がいの有無を問わずダンスに興味のある方

参加料

各回 500円

定員

各回 15名 (応募多数の場合は抽選)

申込締切

5月26日(金) 必着



応募条件

- 介助(介護)が必要な方は介助(介護)者の同伴をお願いします。
- 未成年の場合は、保護者の同意が必要です。
- 保護者の見学はご遠慮ください。 ● 団体での申込は出来ません。



講師



©井上大志

ふじ わら み か
藤原美加
(ダンサー)

アシスタント



は やま ゆう すけ
葉山悠介
(ダンサー・振付師)



ペー
PE
(ダンサー)

応募方法

1. 申込用紙に必要事項をご記入ください。

2. 申込用紙を熊本県立劇場あてに
郵送またはFAX、Eメールにてお送りください。

※5月26日(金)までにお申込みください

3. 6月中旬までに熊本県立劇場から郵送で
参加通知が届きます。

4. 当日、参加料500円を受付でお支払いください。

※ワークショップ開始の30分前から受付します

○必要事項をご記入の上、下記あてに**郵送またはFAX、Eメール**にてお申込みください。

○黒のボールペンでご記入をお願いします。

○応募多数の場合は抽選となります。

○参加の可否については、6月中旬までに郵送にて結果を通知します。



参加申込み・お問い合わせ

熊本県立劇場「みんなで踊ろう！」係
〒862-0971 熊本市中央区大江2-7-1
TEL:096-363-2233 FAX:096-371-5246
Eメール:bosyu@kengeki.or.jp



裏面の
申込用紙を
ご記入ください。

ワークショップ参加申込用紙

黒のボールペンでご記入をお願いします。

フリガナ 氏名	年齢	歳
------------	----	---

障がい種別	※「あり」の方は、どのような障がいがあるかをご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

フリガナ 住所	〒 -	※番地・号室までを明記ください。
------------	-----	------------------

TEL () -	FAX () -
-----------	-----------

Eメール	参加の動機 このワークショップに 参加したい理由を ご記入ください。
緊急連絡先 () -	

ダンス経験	これまで学んだ経験があれば、 その期間をご記入ください。	※経験のある方は、どのようなものを学んだか、簡単にご記入ください。
	<input type="checkbox"/> あり () 年	<input type="checkbox"/> なし

希望回	参加を希望する回に✓をつけてください	
	<input type="checkbox"/> ① 7月15日(土) 10:30～	<input type="checkbox"/> ③ 7月16日(日) 10:30～
	<input type="checkbox"/> ② 7月15日(土) 14:30～	<input type="checkbox"/> ④ どの回でもよい
	※密集を避けるため、各回の参加人数を調整させていただきます。ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。	

該当する項目	<input type="checkbox"/> 手話通訳を希望する	<input type="checkbox"/> 車いすを利用する	<input type="checkbox"/> 補助犬の同伴がある
--------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

介助者の同伴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	介助(介護)者のご氏名	
		連絡先	ご関係

特記事項	<p>① 記録用に写真と動画を撮影いたします。熊本県立劇場の広報誌やSNS、ホームページなどに掲載することがありますが、承諾されますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない (顔がわからないようにしてほしい)</p> <p>② ワークショップに参加する時に、不安を感じる方や注意を要する方は具体的な内容とその対処方法についてご記入ください。 (例) 体温調整がうまくできないため、運動の際には適宜休憩を入れてください。</p> <p>③ 今後、主催事業のご案内のため、公演チラシを郵送してもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要</p> <p>④ その他、要望等がありましたらご記入ください。</p>
------	---