

第9回神奈川県障害者

文化・芸術祭

【会場】

伊勢原市民文化会館

(伊勢原市田中348番地)

小田急線「伊勢原駅」下車 徒歩13分

※駐車場は台数に限りがございますので、公共交通機関をご利用ください。



入場無料

展示会 ~写真・書道・手芸など~

12 / 9 (土) 10:00~16:00

10 (日) 10:00~15:00

会場：展示室

発表会 ~ダンス・合唱など~

12 / 10 (日) 13:00~16:00

会場：小ホール

出展・出演者募集!!

申込期日：10月27日(金)

対象者：神奈川県内(横浜・川崎を除く)の障害者及び関係者 ※詳細はHPをご覧ください。

<http://kanagawa-kenshinren.or.jp/>

主催 神奈川県 神奈川県障害者社会参加推進センター 共催 伊勢原市

お問合せ 神奈川県障害者社会参加推進センター 住所 〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡 4-2

TEL 045-311-8744 FAX 045-316-6860

第9回神奈川県障害者文化・芸術祭 開催要綱

- 目 的 障害者週間における行事として、障害者の文化・芸術活動の促進と技術の向上、また、その活動を通じて積極的な社会参加の推進を図る。
- 主 催 神奈川県・神奈川県障害者社会参加推進センター
- 共 催 伊勢原市
- 日 時 平成29年12月 9日(土) 10:00～16:00
10日(日) 10:00～16:00
- 場 所 伊勢原市民文化会館 小ホール、展示室
伊勢原市田中348
- 内 容
 - ・ ダンスなどのサークル的活動を行っている団体の発表
 - ・ 写真、書道、手芸、工作、絵画などの展示
- 対象者 県内(横浜・川崎を除く)の障害者および関係者
- 参加費 無料
- 事務局 神奈川県障害者社会参加推進センター
〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡4-2
TEL: 045-311-8744
FAX: 045-316-6860

【別紙1】

平成29年度第9回神奈川県障害者文化・芸術祭 出展・出演について（お願い）

【出 展】

＜申込について＞

別紙出展申込書（展示用机レイアウト図・展示パネルレイアウト図・その他）をご提出ください。記入例をご参照の上、ご希望の申込書に内容を記入してください。

※展示パネルのみの出展希望の場合、申込書①の団体名等太枠内の内容を全てご記入の上、併せてお送りください。

机または展示パネルを2つ以上使用する場合は、申込書をコピーして使用してください。

＜レイアウトについて＞

実寸の10分の1のサイズで枠取りをしております。

展示品のサイズを縮小いただきご記入ください。

展示用机→横150cm・縦60cm／展示パネル→横180cm・縦120cm

※展示パネルは枚数が限られているため、内容を調整させていただく場合がございます。

＜展示パネルについて＞

展示パネルへの展示は画鋸またはテープ類のみとなります。（ガムテープ不可）フック・ワイヤーの差込口はありません。画鋸フックの使用は可能です。

＜出展数について＞

今回、出展数の制限は設けませんが、出展数が規模を超えてしまう場合は、出展数を調整させていただきますので、ご承知おきください。

＜その他＞

・展示室は立ち会い者がいなくなる時間帯（夜間含む）についての、破損、紛失について、当センターでは責任を負いかねます。その事を踏まえ、申込をお願いいたします。

・展示する場合、作品の搬入は、事務所に事前送付か、12月8日（金）午後に直接、会場へお持ちいただきます。（送付期間及び搬入時間については後日通知いたします）また12月10日（日）に展示品を回収できない場合は、後日当事務所から返却させていただきますが、発送は着払いとさせていただきますので予めご了承ください。

※ 出演、出展についての確定通知については、申込締切後（10月27日以降）に、お申込いただいたあて先へ郵送いたします。

【出 演】

<申込について>

・別紙申込書（出演申込用紙・必要付属設備事前調査票）をご提出ください。
事前調査票については、借用するものがない場合でもご提出ください。

<会場について>

・舞台の規格は、間口10m・奥行7m・高さ4mです。
・舞台までは段差等が一切ないので、車いすの方はそのまま舞台に入れます。

<設備について>

・ワイヤレスマイクは大ホールとの兼用のため、有線マイクのみを使用となる場合がございます。

※ 出演、出展についての確定通知については、申込締切後（10月27日以降）に、お申込みいただいたあて先へ郵送いたします。

「文化・芸術祭」出演申込用紙

出演団体名称		ふ り が な 責 任 者 名	
住 所	〒 —		
T E L	— —	F A X	— —

☆以下の内容も記入して下さい。

出演人数	・身体障害者 ___ 名 (うち車椅子 ___ 名) ・知的障害者 ___ 名 ・精神障害者 ___ 名 ・内部障害者 ___ 名 ・健常者 ___ 名 ・その他 ___ 名 ※合計 ___ 名
出演内容	《種別》該当する種別に○印を付けて、〔 〕内に内容を記入してください。 ・楽器演奏〔 _____ 〕 ・コーラス〔 _____ 〕 ・ダンス〔 _____ 〕 ・その他〔 _____ 〕 《内容によって》 ・曲目 1.〔 _____ 〕(分) 2.〔 _____ 〕(分) 3.〔 _____ 〕(分) 4.〔 _____ 〕(分) 5.〔 _____ 〕(分)
出演時間	・5分以内 ・10分以内 ・15分以内 ・20分以内 ※出演予定時間に○印を付けてください。
舞台準備時間	・5分以内 ・10分以内 ・15分以内 ・20分以内 ※舞台上で準備(設営)に必要な時間に○印を付けてください。【最短で記入】
使用機器の有無	・有〔 ・持ち込み ・借用希望〕 ・無 ※会場で用意できない機器については、全て各自持込対応となります
使用機器の内容	
電源の使用	・有〔 □必要〕 ・無
その他	※ご意見、ご希望がありましたらこちらに記入してください。

必要付属設備 事前調査票

・出演に係る必要な付属設備をご回答ください

※注) 会場との必要個数を調整するための調査であり、出演が決定しているわけではありません。

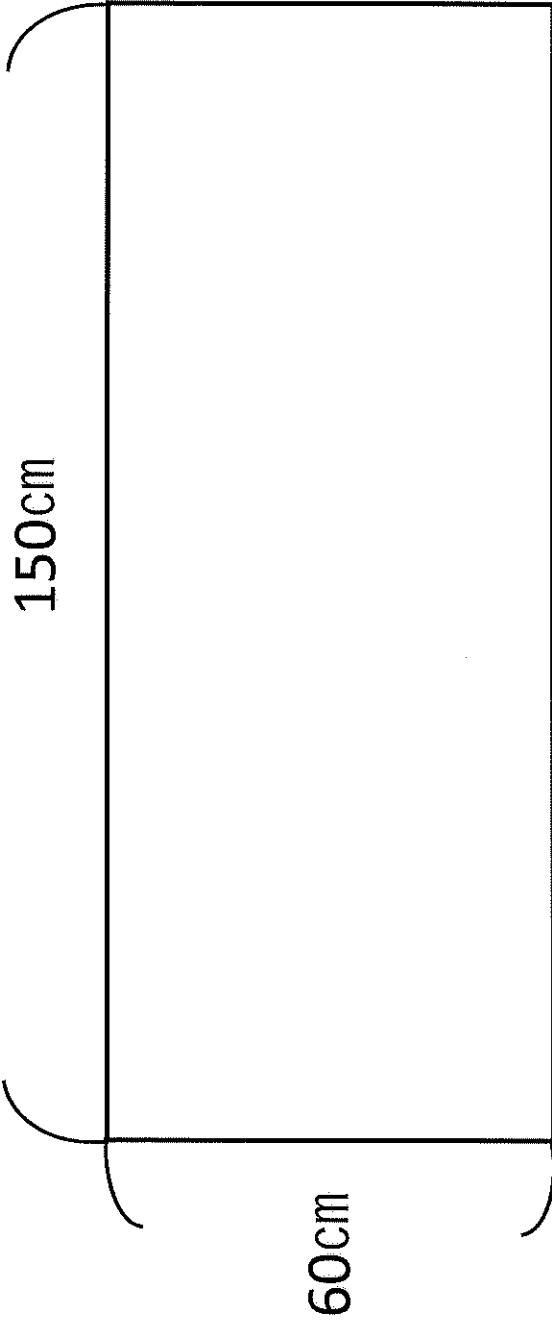
区分	付属設備等		必要数	備考
ピアノ	ピアノ			
	補助ペダル			
舞台設備	指揮者台			
	譜面台	指揮者用		
		奏者用		
	演台			
	机			
	イス			
	平台			
	書見台	大		
		小		
	黒板			
	ホワイトボード			
大太鼓			※バチは各自の用意となります	
音響設備	マイク	ワイヤレス		※ワイヤレスマイクは大ホールとの共有なので、有線を使用していただく場合がございます。
		有線		
その他	マイクスタンド			
	カセットテープレコーダー			
	CDプレーヤー			
	持込器具 使用電源	1kw以下		
		1～2kw		
		2～3kw		
		3kw以上		
展示パネル				

※数量に限りがある場合がありますので、ご承知おき下さい。

団体名

出展申込書①【展示用机 レイアウト図】

合計 枚



<表示内容>

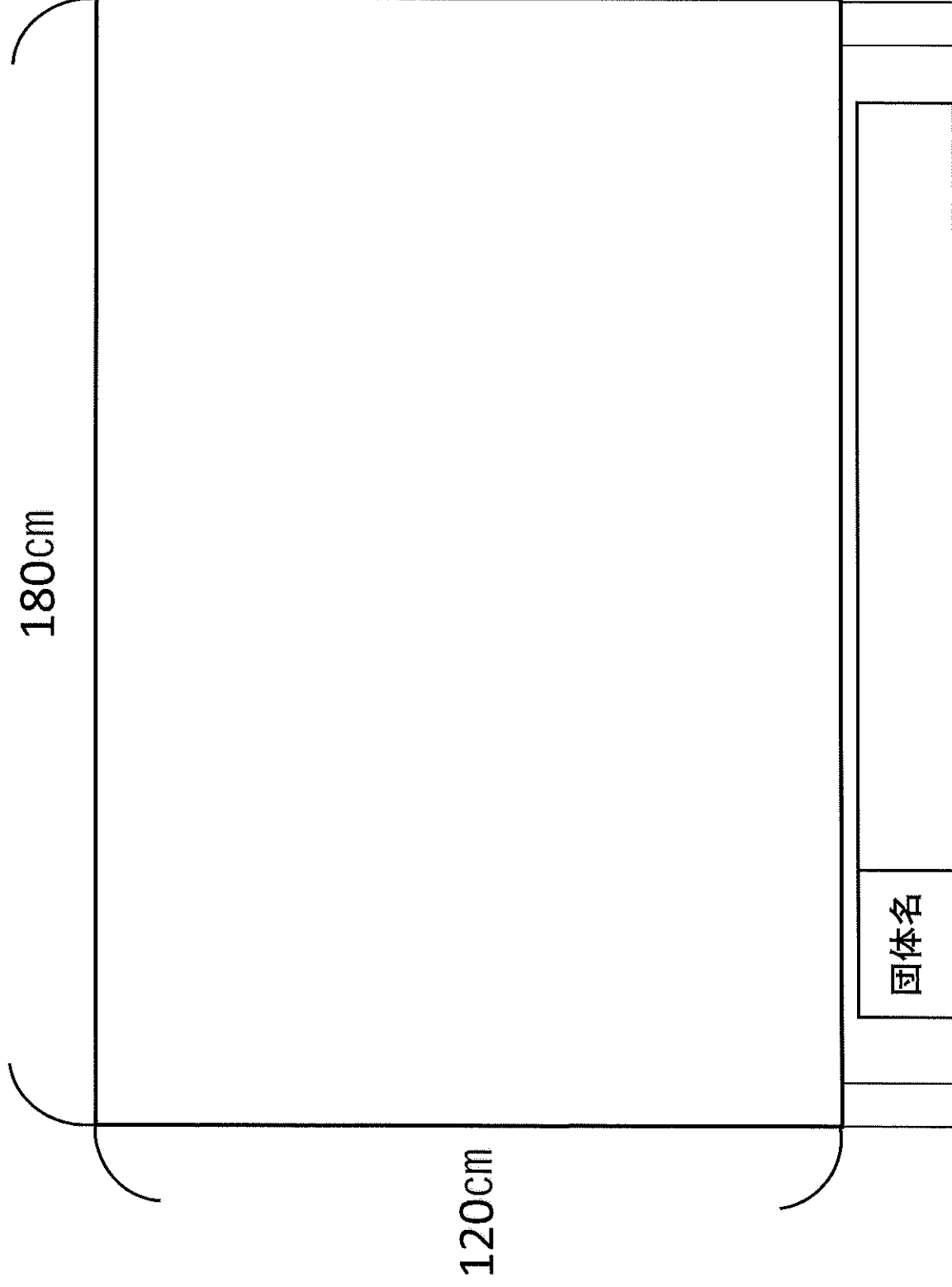
- 書 = 書道
- 手 = 手芸
- 工 = 工芸
- 写 = 写真
- 絵 = 絵画
- 他 = その他

S = 1 : 1 0

※出展申込書②のみ希望の場合でも下記の内容を全てご記入いただき併せてお送りください。

団体名		・身体障害____名
出展数	・書道____点 ・写真____点 ・その他____点 → ※内容	・知的障害____名 ・精神障害____名 ・内部障害____名 ・健全者____名 ・その他____名
フリガナ 責任者名		※合計 名
住所等	〒 _____	・事務局に事前送付
	TEL : _____ FAX : _____	・12/8(金)に会場へ搬入 ・事務局にて回収 ・12/10(日)に会場へ搬出

出展申込書②【展示パネル レイアウト図】



【そ の 他】

※ご意見、ご要望がありましたらこちらに記入してください。

団体名	
-----	--

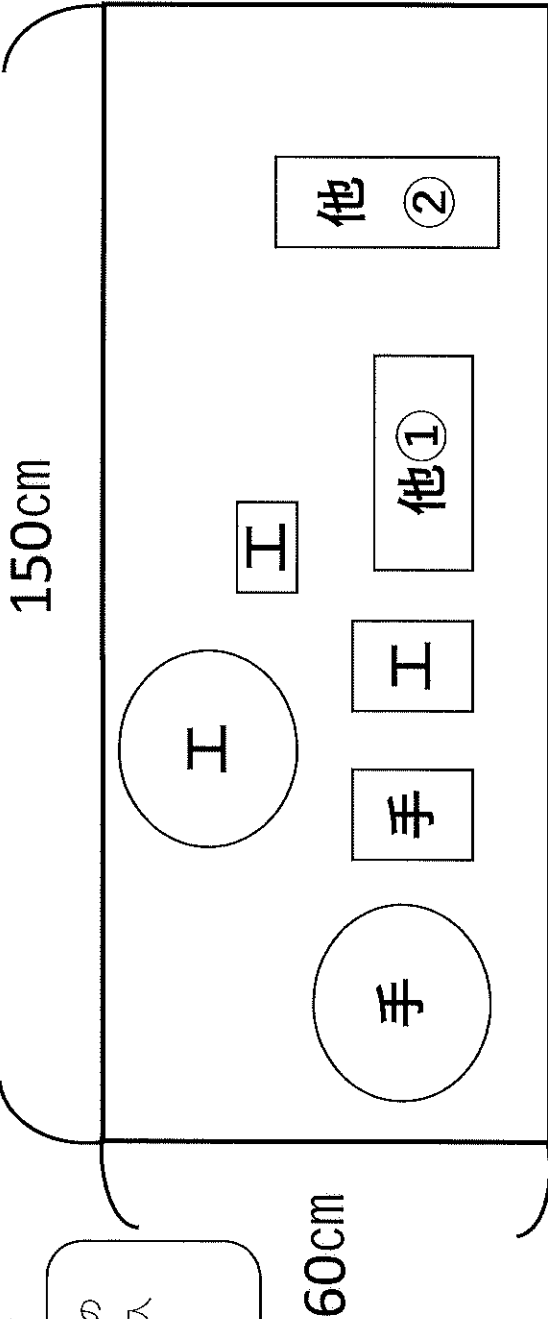
--

出展申込書①【展示用机 レイアウト図】記入例

合計 2 枚



※送付枚数の
合計をご記入
ください。



<表示内容>

- 書 = 書道
- 手 = 手芸
- 工 = 工芸
- 写 = 写真
- 絵 = 絵画
- 他 = その他

S = 1 : 1 0

※出展申込書②のみ希望の場合でも下記の内容を全てご記入いただき併せてお送りください。

団体名	神奈川県障害者社会参加推進センター		・身体障害 3 名
出展数	・書道 4 点	・手芸 2 点	・知的障害 2 名
	・写真 1 点	・工芸 3 点	・精神障害 2 名
	・その他 2 点 → ※内容 ①PCを置き、PCの中の俳句を見せよう		・内部障害 2 名
	②自書の本・マンガ		・健常者 1 名
フリガナ 責任者名	ブンダイ 文芸 太郎	ダロウ	・その他 1 名
住所等	〒221 - 0844 横浜市神奈川区沢渡4 - 2 県社会福祉会館内1階		※合計 9 名
	搬入	・事務局に事前送付	
	搬出	・12/8(金)に会場へ搬入	
		・事務局にて回収	
		・12/10(日)に会場へ搬出	

出展申込書②【展示パネル レイアウト図】記入例

