

第18回神奈川県障害者 文化・芸術祭

会場：クアーズテック秦野カルチャーホール(秦野市文化会館)

日時：令和8年12月19日(土)13:00~16:00

20日(日)10:00~15:00

内容：展示会(展示室) / 発表会(小ホール)

入場
無料

出展・出場者募集

展示会(両日)：写真・書道・手芸など

発表会(20日のみ)：ダンス・フラダンス・体操など

申込期限：令和8年9月14日(月)

申込方法：当センターホームページをご確認ください

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

対象者：神奈川県内(横浜市・川崎市を除く)在住の
障害者及び関係者



主催：神奈川県、神奈川県障害者社会参加推進センター

後援：秦野市

問合せ先：神奈川県障害者社会参加推進センター

〒221-0825 横浜市神奈川区反町3丁目17-2 神奈川県社会福祉センター5F

TEL：045-311-8736 / FAX：045-316-6860

第18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
- 後 援 秦野市
- 日 時 令和8年12月19日（土）13：00～16：00
20日（日）10：00～15：00
- 場 所 クアーズテック秦野カルチャーホール（秦野市文化会館）
（〒257-0015 秦野市平沢82）
・小ホール（発表会）
・展示室（展示会）
- 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（横浜市・川崎市を除く）在住、在勤、在学または通所している障害のある児者及び関係者の方
- 参加費 無料（作品搬出入に係る費用は、応募者負担）
- 事務局 神奈川県障害者社会参加推進センター
〒221-0825 横浜市神奈川区反町3-17-2
神奈川県社会福祉センター5階
TEL：045-311-8736 FAX：045-316-6860

第18回神奈川県障害者文化・芸術祭 募集要項

1 応募資格

県内（横浜市・川崎市を除く）在住、在勤、在学または通所している障がいのある児者及び関係者の方。

2 応募費用

無料。ただし、作品の郵送代については申込者負担となります。

3 作品の規格等

- ・ 出展作品の指定規格は定めませんが、写真、書道、手芸、工作、絵画などの展示物で、「文化・芸術祭」出展申込用紙①に作品詳細等を記載して提出後、神奈川県障害者社会参加推進センター事務局（以下、「事務局」という。）が確認を行い、必要に応じて調整を行います。
- ・ 出演内容については、「文化・芸術祭」出演申込用紙②に出演内容詳細等を記載して提出後、事務局が確認を行い、調整を行います。

4 応募方法

（1）展示品

- ・ 「文化・芸術祭」出展申込用紙①に、必要事項を記載して事務局に送付してください。
- ・ 「第3回かながわともいきアート展」（以下、「アート展」という。）応募者のうち、第18回神奈川県障害者文化・芸術祭（以下、「文化・芸術祭」という。）に、作品展示を希望する方は、アート展応募要領（出品票）の必要箇所を確認してください。
- ・ なお、作品展示の可否については、別途、事務局から連絡します。
- ・ また、「アート展」応募者作品を「文化・芸術祭」で展示する場合の送付、返却方法は、別途、事務局と調整します。作品搬出入に係る費用は、応募者負担となります。

（2）出演

- ・ 「文化・芸術祭」出演申込用紙②に、必要事項を記載して事務局に送付してください。

（3）申込期限 令和8年9月14日（月）

5 注意事項

- ・ 作品の著作権は作者に帰属しますが、障がいのある人の文化・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ことを目的として、広告・宣伝、県または事務局のホームページや関連サイトで使用することを承諾いただきます。また、作品について、広告・宣伝の際に若干のトリミングや色調整をさせていただく場合があります。
- ・ 応募作品の著作権及び所有権は応募者に帰属している必要があるため、著作権または商標権利等の権利が応募者以外に帰属しているキャラクター、ブランド、名称等が含まれる作品は対象外とします。
- ・ 法令等に違反するか、または違反する恐れのある作品は対象外とします。
- ・ 展示作品の不慮の損害については、いかなる場合も責任を負わないものとします。

「文化・芸術祭」出展申込用紙①

出展団体名称			責任者名	
住所	〒 —			
TEL	— —	FAX	— —	

☆以下の内容も記入して下さい。

出展人数	・身体障害者 ____ 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
出展内容	《種別》該当する種別に○印を付けてください。 ・書道 ____ 点 【壁(パネル)に掛ける ・ 机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・写真 ____ 点 【壁(パネル)に掛ける ・ 机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・手芸 ____ 点 【壁(パネル)に掛ける ・ 机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・工芸 ____ 点 【壁(パネル)に掛ける ・ 机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・絵画 ____ 点 【壁(パネル)に掛ける ・ 机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・その他 ____ 点 ※内容 [] 【壁(パネル)に掛ける ・ 机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・展示品について【事務局に事前送付 ・ 12/19 (土) に会場へ搬入】 ・展示品の回収について【12/20 (日) 会場で回収・事務局から着払いで返却】 ・使用数 ①机 ____ 台 ②パネル ____ 枚 ※展示する際の額などは、各自で用意して出展してください。
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。

「文化・芸術祭」出展申込用紙 ① **〈記入例〉**

出展団体名称	神奈川県障害者社会参加推進センター	ふ り が な 責 任 者 名	けんしんれん たろう 県身連 太郎
住 所	〒 221 - 0825 横浜市神奈川区反町3-17-2 神奈川県社会福祉センター5階		
T E L	045 - 311 - 8736	F A X	045 - 316 - 6860

☆以下の内容も記入して下さい。

出展人数	・身体障害者 <u> 4 </u> 名 ・知的障害者 <u> </u> 名 ・精神障害者 <u> </u> 名 ・内部障害者 <u> </u> 名 ・健常者 <u> </u> 名 ・その他 <u> </u> 名 ※合計 <u> 4 </u> 名
出展内容	《種別》該当する種別に○印を付けてください。 ・書道 <u> 2 </u>点 （壁(パネル)）に掛ける ・机に展示] 展示サイズ【 <u>30</u>cm × <u>20</u>cm , <u>100</u>cm × <u>20</u>cm 】 [cm × cm , cm × cm] ・写真 <u> </u>点 【壁(パネル) に掛ける ・机に展示] 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 [cm × cm , cm × cm] ・手芸 <u> </u>点 【壁(パネル) に掛ける ・机に展示] 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 [cm × cm , cm × cm] ・工芸 <u> </u>点 【壁(パネル) に掛ける ・机に展示] 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 [cm × cm , cm × cm] ・絵画 <u> 1 </u>点 【壁(パネル) に掛ける ・机に展示] 展示サイズ【 <u>40</u>cm × <u>30</u>cm , cm × cm 】 [cm × cm , cm × cm] ・その他 <u> </u>点 ※内容 [_____] 【壁(パネル) に掛ける ・机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 [cm × cm , cm × cm] ・展示品について【事務局に事前送付・12/19（土）会場へ搬入】 ・展示品の回収について【12/20（日）会場で回収・事務局から着払いで返却】 ・使用数 ①机 <u> 1 </u>台 ②パネル <u> 1 </u>枚 ※展示する際の額などは、各自で用意して出展してください。
その他	※ご意見、ご希望がありましたらこちらあに記入してください。

「文化・芸術祭」出演申込用紙②

出演団体名称		ふ 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	※マイクを使用される場合は、種類と本数も記載してください。(例：ワイヤレス2本、ピン1つ 等)
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。

「文化・芸術祭」出演申込用紙② 〈記入例〉

出演団体名称	神奈川県障害者社会参加推進センター		ふ り が な 責 任 者 名	けんしん けん 県身連 太郎
住 所	〒 221 - 0825 横浜市神奈川区反町3-17-2 県社会福祉センター5階			
T E L	045 - 311 - 8736	F A X	045 - 316 - 6860	

☆以下の内容も記入して下さい。

出演人数	・身体障害者 <u>3</u> 名 (うち車椅子 <u>0</u> 名) ・知的障害者 <u> </u> 名 ・精神障害者 <u> </u> 名 ・内部障害者 <u> </u> 名 ・健常者 <u> </u> 名 ・その他 <u> </u> 名 ※合計 <u>3</u> 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〔 <u> </u> 〕 ・コーラス〔 <u> </u> 〕 ○ダンス〔ヒップホップ <u> </u> 〕 ・その他〔 <u> </u> 〕 《内容によって》 ・曲目 1.〔 <u>0000</u> <u> </u> 〕(<u>5</u> 分) 2.〔 <u> </u> 〕(<u> </u> 分) 3.〔 <u> </u> 〕(<u> </u> 分) 4.〔 <u> </u> 〕(<u> </u> 分) 5.〔 <u> </u> 〕(<u> </u> 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	ワイヤレスマイク2本 ※マイクを使用される場合は、種類と本数も記載してください。(例：ワイヤレス2本、ピン1つ 等)
電源の使用	・有〔 <u> </u> 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。