

第15回神奈川県障害者 文化・芸術祭

会場:横須賀市文化会館 (横須賀市深田台 50)

日時:令和5年12月2日(土)13:00~16:00

3日(日)10:00~15:00

内容:展示会(展示室) / 発表会(中ホール)

出展・出場者募集

展示:写真・書道・手芸など 発表会:ダンス・フラダンス・体操など

申込期限:令和5年10月13日(金)

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・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

共催:横須賀市

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内

TEL: 045-311-8736 / FAX: 045-316-6860

第15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、障がい者の文化・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	横須賀市
日 時	令和5年12月2日（土）13：00～16：00 3日（日）10：00～15：00
場 所	横須賀市文化会館（横須賀市深田台50）中ホール及び展示室
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）の障がい者および関係者
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 〒221-0825 横浜市神奈川区反町3丁目17番地2 TEL：045-311-8736 FAX：045-316-6860

「文化・芸術祭」出展申込用紙

出展団体名称		ふ り が な 責 任 者 名	
住 所	〒 ー		
T E L	ー ー	F A X	ー ー

☆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	<p>《種別》該当する種別に○印を付けてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・書道 ____ 点 【壁に掛ける ○ 机に展示】 【ギャラリー展示希望】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・写真 ____ 点 【壁に掛ける ○ 机に展示】 【ギャラリー展示希望】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・手芸 ____ 点 【壁に掛ける ○ 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 【壁に掛ける ○ 机に展示】 【ギャラリー展示希望】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 ・その他 ____ 点 ※内容〔 _____ 〕 【壁に掛ける ○ 机に展示】 展示サイズ【 cm × cm , cm × cm 】 【 cm × cm , cm × cm 】 <p>・展示品について【事務局に事前送付 ・ 12/2（土）に会場へ搬入】</p> <p>※展示サイズは、1点あたりの大きさを記入してください。 ※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。</p>
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

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〔 ____ 口必要〕 ・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。

【別紙1】

令和5年度 第15回神奈川県障害者文化・芸術祭 出展・出演について(お願い)

【出展について】

<申込について>

別紙出展申込書をご提出ください。

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。

※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鋏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。画鋏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2日(土)午前に直接、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3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。

※出展についての確定通知については、申込締切後(10月13日以降)に、お申し込んだあて先へ郵送いたします。