

こどもたちよ、アートはあなたを自由にする！

こどものための 芸術の学校

参加
無料

演劇ワークショップ

からだ
身体をつかったパフォーマンスをプロのアーティストに学ぶ「こどものための芸術の学校」。
今回は、演劇のワークショップを開催します！

2025年9月25日(木) 17:45～19:00

9月26日(金) 17:45～19:00

※15分前開場。約1時間15分(休憩あり)。両日ご参加ください。
※最終日は18:45から保護者の方の前で成果発表を予定しています。

対象 小学4年生から18歳くらいまで

定員 10名 ※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。

会場 さくらプラザ・リハーサル室

受講料 無料

持ち物 動きやすい服装、室内履き(もしくは裸足)、飲み物

※水分補給以外のご飲食はいただけません。

申込方法／締切

7月11日(金)受付開始

8月15日(金)必着

当チラシ裏面申込用紙に記入の上、メール添付・
FAX・郵送・来館のいずれかでお申込ください。

※申込方法の詳細は裏面をご覧ください。

※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。締切後、
8月末日までに応募者全員に結果を郵送いたします。

※定員に空きがある場合、9月1日(月)14:00より電話受付をいた
します。(先着)

こうし
講師

さいとう じゅんこ
斎藤 淳子(俳優)

中野成樹＋フランケンズ所属。

1987年生まれ。横浜市出身。

神奈川県立神奈川総合高校、日本大学芸術学部演劇学科演技コースで演劇を学ぶ。

大学在学中より中野成樹＋フランケンズに加入。演技においてモンスターと評されたりしている。

俳優業の他、小学校などでのワークショップを行う。現在5歳児の子育て中。

好きな食べ物はトムヤムクン。

芸術の学校とは？

芸術活動に関心を持ち継続して学びたいと思った子どもたちが、専門的な教育を受けることが出来る年齢になるまでの間、自らの意志で、自主的に学ぶ機会を提供します。人の心を動かす表現力を育むのはもちろん、仲間とともに作り出す協調性やコミュニケーション力、客観性と他者への共感力を高めることによって、より豊かな人格を育み、将来の礎とすることを目的とします。



さくらプラザHP

〒244-0003

横浜市戸塚区戸塚町 16-17 戸塚区総合庁舎 4F

TEL:045-866-2501 FAX:045-866-2502

📠 <https://totsuka.hall-info.jp>



戸塚区民文化センター さくらプラザ

さくらプラザ

検索

※通信料が発生いたします。

*チラシ掲載内容は変更になる場合があります。
*二次元バーコードはCookieを使用しています。アクセス解析は匿名で収集されており、個人を特定するものではありません。この機能はCookieを無効にすることで、Cookieを用いた収集を拒否することができますので、お使いのデバイスのブラウザの設定をご確認ください。

こどものための芸術の学校 申込用紙

ご参加ご希望の方は、**7月11日（金）～8月15日（金）**までに、下記の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、メール添付・FAX・郵送・来館のいずれかでお申込ください。定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。結果につきましては9月初旬までに応募者全員に郵送いたします。

E-mail : event@totsuka.hall-info.jp FAX : 045- 866- 2502

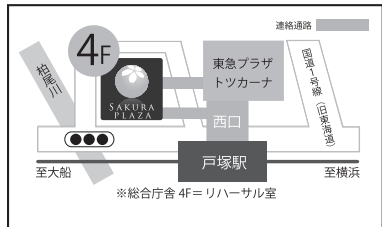
郵送 : 〒244- 0003 横浜市戸塚区戸塚町 16-17 戸塚区総合庁舎 4F さくらプラザ「芸術の学校」宛

※来館の場合はさくらプラザ窓口にご持参ください。

【9:00～21:00／休館日：原則第2火曜日・8月13日(水)／17:00 閉館日：7月14日（月）、7月19日（土）】



ワークショップ HP



※先着順ではございません。 ※申込用紙はさくらプラザホームページからもダウンロードいただけます。

JR・横浜市営地下鉄「戸塚」駅西口 徒歩2分

駐車場（有料）※駐車台数に限りがございます。公共の交通機関をご利用ください。

申込日 2025 年 月 日 さくらプラザ受付：

ふりがな 申込者氏名			性別 ☐ 男 ☐ 女 ※回答は任意	生年月日 年 月 日生 (参加時満 歳)
保護者氏名				
住所	〒 —			
電話番号	()			
緊急連絡先	ワークショップへの参加申込に親権者として同意します。 (親権者をご両親である場合、ご両名ともご記載いただくようお願いいたします。) 保護者氏名 申込者との続柄 連絡先 ()			
学校・学年	_____ 小学校・中学校・高校 _____ 年 ※回答は任意			
さくらプラザまでの 来館手段・所要時間	(例)バスで 15 分程度			
*健康面で配慮することがありましたらご記入ください。 かかりつけの医療機関および連絡先 ()				
ご記入いただいた個人情報につきましては、「こどものための芸術の学校」以外の目的には使用いたしません。 個人情報の提出に同意いただけましたら、保護者のご署名をお願いいたします。 ご署名(保護者) _____				

*「参加に向けての意気込み」などを自由にお書きください。(参加されるご本人がお書きください。)