

表現力のトレーニング

トップ・アーティスト育成プログラム

障害のある方を対象に、芸術表現を行う上での基礎となる体力や表現力を養うトレーニング・プログラムを実施します。障害の特性や個々の能力に応じて、それぞれの目標に応じたレベルアップを目指すプログラムを開発、実践していきます。今年度はとくに「表現力」に焦点をあてたプログラムを全5回実施します。欧米のサーカスメソッドをベースとし、表現力向上を目指します。

日時

- 第1回／2017年11月18日(土)14:00～15:30
- 第2回／2017年12月16日(土)14:00～15:30
- 第3回／2018年 1月13日(土)14:00～15:30
- 第4回／2018年 1月20日(土)14:00～15:30
- 第5回／2018年 2月24日(土)14:00～15:30

金井ケイスケ

(サーカスアーティスト)

中学で大道芸を始める。97年文化庁国内研修員として能を学んだ後、99年文化庁海外派遣研修員として、日本人で初めてフランス国立サーカス大(CNAC)へ留学。卒業後フィリップ・デュクフレ演出のサーカス『CYRK13』で2年間のヨーロッパツアー。その後、フランス現代サーカスカンパニー「OKIHAIKUDAN」をセバスチャン・ドルトと立ち上げ、ヨーロッパ、中東、アフリカなど35カ国で公演。2009年帰国。2015年よりSLOW MOVEMENTパフォーマンスディレクター。パリ市とアンステイチュ・フランスが主催するLesRecollets2016を受賞。



photo: 幸田 葵

会場 新豊洲 Brillia ランニングスタジアム

(〒135-0061 東京都江東区豊洲6丁目4番2号)

※回によって、横浜市内・東京都内の別の会場に変更になる可能性があります。

変更の場合は、当財団ホームページにてお知らせするとともに、参加者の方にご連絡いたします。

講師 金井ケイスケ(サーカスアーティスト)

応募要項

- 定員／各回20名 ※定員になり次第、募集を締切ります。 ※全日参加できる方を優先しますが、1回ごとの参加も可能です。
- 参加費／無料
- 応募条件
 - ・舞台芸術・文化活動に興味のある方
 - ・介助が必要な場合は、介助者の同伴がご自身で手配可能なこと
 - ・未成年の場合は、保護者の同意が得られること
 - ・16歳以上、障害の種別・程度は問いません

申込方法

必要事項を裏面の応募用紙にご記入の上、下記宛先に郵送か FAX、または、当財団ホームページにある応募フォームからお申込みください。

問合せ・申込先 一般財団法人 日本財団 DIVERSITY IN THE ARTS パフォーマンス・グループ

〒101-0047 東京都千代田区内神田1-3-5 野村ビル2階

TEL | 03-5577-6627 (平日 9～17時のみ) FAX | 03-6811-7787

MAIL | info@dita-pa.jp HP | http://www.dita-pa.jp

【会場アクセス】

新豊洲 Brillia ランニングスタジアム

(〒135-0061 東京都江東区豊洲6丁目4番2号)

- ゆりかもめ「市場前」駅より徒歩5分、「新豊洲駅」より徒歩7分

※敷地内に最大34台分の駐車場があります(有料)



【主催】一般財団法人 日本財団 DIVERSITY IN THE ARTS 【助成】日本財団

トップ・アーティスト育成プログラム「表現力のトレーニング」

- 必要事項をご記入の上、下記あて先に郵送かFAX、または当財団ホームページの応募フォームからお申込みください。
- 黒のボールペンでご記入をお願いします。ご本人が記入できない場合は、代理の方（保護者の方など）にてお願いします。

問合せ・申込先 一般財団法人 日本財団 DIVERSITY IN THE ARTS パフォーミングアーツ・グループ
〒101-0047東京都千代田区内神田1-3-5 野村ビル2階
TEL | 03-5577-6627 (平日 9～17 時のみ) FAX | 03-6811-7787 MAIL | info@dita-pa.jp HP | http://www.dita-pa.jp

| | | | | | |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--------------------------------------|-------|
| フリガナ | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | | 年齢 | 歳 |
| フリガナ | | | | | |
| 住所 | 番地・号室を明記してください 〒 - | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | | |
| Eメール | | | 緊急連絡先 | 日中につながる携帯電話番号、勤務先番号、メールアドレスをご記入ください。 | |
| 参加希望日 | ○をつけてください。 ① 11月18日(土) ② 12月16日(土) ③ 1月13日(土) ④ 1月20日(土) ⑤ 2月24日(土) | | | | |
| 障害種別 | どのような障害があるかをご記入ください。 | | | | |
| 志望動機 | トレーニングを受けてどのように変わりたいかなど、目標を具体的に教えてください。 | | | | |
| 舞台等の経験 | これまでに舞台や芸術活動に関わった経験のある方は、ご記入ください。 経験：ダンス () 年・演劇 () 年・音楽 () 年・その他 () ・経験なし 公演やワークショップ等の参加経験がある方は、公演名等を具体的にご記入ください。 | | | | |
| 特記事項 | ワークショップの参加について、疑問、不安及び要望等がありましたらご記入ください。手話通訳が必要な方はご記入下さい。 | | | | |