

**劇団四季ミュージカル『オペラ座の怪人』併催**  
**「子どもアートセミナー～美しい日本語の話し方教室～」(個人参加)募集要項**

**1 概要**

劇団四季ミュージカル『オペラ座の怪人』の公演に合わせ、劇団四季が社会貢献事業の一環として開催する『美しい日本語の話し方教室』の参加児童を募集します。日時や申込方法については以下のとおりです。

**2 開催日時等**

開催日時	平成30年8月7日(火) 午前の部：11:00～12:00 午後の部：13:30～14:30
会場	ふじのくに地球環境史ミュージアム 2F 講堂 (静岡市駿河区大谷5762(旧県立静岡南高校))
参加対象者	静岡県内在住の <u>小学校4～6年生児童</u> ※ 各回50人(予定) ※ 保護者1人の付き添いを応募の条件とします。
参加料	無料(参加児童1名、保護者1名まで。) ※ 現地までの交通費等は参加者負担となります。 ※ 保護者2人目からは、ふじのくに地球環境史ミュージアムへの入館料(300円)が必要です。

**3 開催内容**

タイトル	講師	時間	内容
植物の美しい名前	ふじのくに地球環境史 ミュージアム 早川主任研究員	15分	一番短い和名と長い和名や、その姿と特性を表した名前など、特徴的な名前を持つ植物を、画像や標本で紹介。
美しい日本語の話し方教室	劇団四季 俳優	45分	劇団四季独自の метод論“母音法”を用いた『美しい日本語の話し方教室』。

**4 申込方法等**

申込方法	○往復はがきに、必要事項を記入して申込んでください。 ※ 裏面記載例を参考にしてください ○応募者多数の場合は抽選となります。参加の可否は、返信はがきの発送(7月末到着目安)をもってお知らせします。 ○参加を希望する児童1名様につき、 <u>申込みはがき1枚まで</u> とさせていただきます。 <u>1名で複数枚の申込が確認された場合は申込を無効</u> いたします。御了承ください。 ※御記入いただいた個人情報は、本セミナーに関する連絡のみに使用させていただきます。
申込期限	平成30年7月17日(火) (静岡県文化政策課 必着)

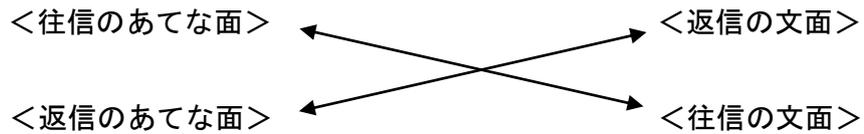
<お問い合わせ先>

応募について	静岡県 文化政策課 担当：谷川 TEL：054-221-3109
セミナーの内容について	劇団四季 静岡オフィス 担当：小林、長谷川 TEL：054-275-3050

別紙

【申込往復はがき記載例】

<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">4 2 0 - 8 6 0 1</p> <p>往信</p> <p>静岡市葵区追手町9-6</p> <p>静岡県文化・観光部</p> <p style="text-align: center;">文化局文化政策課 行</p>	<p>(事務局返信欄)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">こちらには何も記載しないでください</div>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------



<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○</p> <p>返信</p> <p>〇〇市〇〇町×丁目×-××-×</p> <p>富士 美子 様</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1 参加希望回 (希望する回を○で囲んでください) 第一希望 ○午前・午後 第二希望 午前 ○午後 ※第二希望がない場合、第一希望だけで構いません。</li><li>2 参加児童氏名 (小学校名・学年) ふりがな 富士 美子 (静岡市立富士小学校・5年)</li><li>3 付添保護者氏名 (続柄) 人数 富士 美子 (母) 1人</li><li>4 住所 (ご自宅) 〇〇市〇〇町×丁目×-××-×</li><li>5 電話番号 (日中に連絡の取れる番号) 0△0-××××-□□□□</li></ol>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------