



— 心踊る、文化咲く —

第41回 国民文化祭  
第26回 全国障害者芸術・文化祭

よさこい高知  
文化祭2026

令和8年10月25日(日)~12月6日(日)

## 共生社会の実現に向けた舞台芸術創造事業

# 細川貴司演出「秋晴れハルモニア」 出演者・サポーター募集

この秋、障害の有無や社会的立場などの枠を取り払い、参加者それぞれの個性を活かした演劇作品を創ります。演出家は高知市出身の細川貴司。上演会場はミニシアター蛸蔵です。みんなで共に創り上げる作品の出演者とサポーターを大募集。あなたのご参加をお待ちしています。

## 募集 対象

高知県内に在住する中学生以上の方。

※性別、障害や舞台経験の有無は問いません。

※参加にあたりサポートが必要な方はご相談ください。誰でも参加できる公演となるようできる限りのサポートをいたします。

※18歳未満の方は保護者の方の同意をいただくようお願いいたします。

## 応募 条件

面談・ワークショップ・稽古・本番に参加できる方。

**[面談]**

2026年7月4日(土)・5日(日) 会場：高知市文化プラザかるぽーと

**[ワークショップ]**

2026年7月19日(日)13:00~18:00 会場：高知市文化プラザかるぽーと

**[稽古]**

2026年10月30日(金)以降

平日 18:30~21:00、土日祝 13:00~17:00 会場：ミニシアター蛸蔵

**[本番]**

2026年11月15日(日)14:00開演 会場：ミニシアター蛸蔵

## 申込 方法

Webフォーム・電話・郵送・FAXのいずれかでお申し込みください。

**[Webフォーム]**

右の2次元コード、もしくは下記URLよりWebフォームにお進みください。

<https://www.kfca.jp/kikaku/harmonia/>

**[電話]**

受付時間：月曜を除く9:00~20:00

申し込み先：高知市文化振興事業団 088-883-5071

**[郵送・FAX]**

裏面の申し込み書に記入のうえ、ご送付ください。

郵送先：〒781-9529 高知市九反田2-1

高知市文化振興事業団「秋晴れハルモニア」係

FAX番号：088-883-5069

**締め切り**

2026年6月30日(火)必着

**参加料**

2,000円(初回稽古時にお支払いください)

**主催**

文化庁/厚生労働省/高知県/よさこい高知文化祭2026高知県実行委員会/

高知市/よさこい高知文化祭2026高知市実行委員会/

公益財団法人高知市文化振興事業団

**協力**

藁工ミュージアム・NPO 蛸蔵(高知県障害者文化芸術活動支援事業)

**お問い合わせ**

公益財団法人高知市文化振興事業団 088-883-5071 <https://www.kfca.jp/>

Webフォーム



音声コード



## 秋晴れの空に鳴り響く、祝祭のハルモニアを夢見て

ハルモニアはハーモニーの語源となった「結びつき」を意味する古代ギリシャの言葉だそうです。

ひとつとして同じものはない人の声が重なり合って、生まれ  
お互いを認め合いながら、自らも主張して、育み  
他人への強制ではなく、自分のほんの少しの勇気で、変化していく

そんな目には見えない響きのような演劇を夢見て、このお芝居を「秋晴れハルモニア」と名付けました。  
いいタイトルです。だって、タイトルから決めましたから。そう、タイトル以外は何も決まっています。  
集まってくれた皆さんと一緒に稽古場で、僕たちの「響き」を見つけていきたいと思っています。

この作品は参加してくださる皆さんのやってみたい事、「声」を聞くところからスタートします。演劇の経験は問いません。  
言葉にするのが苦手でも大丈夫です。小さな声でも構いません、なんなら居てくれるだけでもいいのかもしれない。  
あなたの身体がそこにある事が、僕らの響きに必ず影響を与えるはずですから。  
あなたの参加をお待ちしています。



### 【演出 細川貴司】

1981年高知県高知市出身。日本大学芸術学部演劇学科卒業。  
2007年より長野県松本市のまつもと市民芸術館を拠点に活動。2023年4月「自分達の松本産演劇」を目指し、シアターランポンを旗揚げ。近年は地元高知で市民参加演劇公演の演出も手がける。高知での主な演出作品に「わが町」（2021年）、「花咲く港」（2023年）、「12人の怒れる土佐人」（2024年・2025年）がある。

## 「秋晴れハルモニア」出演者・サポーター申し込み書

出演希望・サポーター参加希望	<input type="checkbox"/>	出演希望	<input type="checkbox"/>	サポーター参加希望	<input type="checkbox"/>								
お名前（よみがな）	性別		生年月日										
			西暦	年	月 日								
連絡先	住所（〒）												
	電話番号	メールアドレス											
保護者連絡先（申込者が18歳未満の場合はご記入ください）	氏名		電話番号	メールアドレス									
面談希望日時（10:00~21:00のいずれか15分~20分程度を予定しています 参加可能な時間にチェックをお願いします）													
<input type="checkbox"/>	7/4(土) 午前	<input type="checkbox"/>	7/4(土) 午後	<input type="checkbox"/>	7/4(土) 夜間	<input type="checkbox"/>	7/5(日) 午前	<input type="checkbox"/>	7/5(日) 午後	<input type="checkbox"/>	7/5(日) 夜間	<input type="checkbox"/>	いずれの日時も 大丈夫
参加にあたり必要なサポート（車椅子利用、手話通訳、ほじょ犬同伴、心配なことや配慮してほしいことなど、お気軽にお知らせください）													
応募動機													
自己PR、好きなこと、得意なこと、やってみたいこと													
その他、事務局に伝えたいこと等ありましたらお知らせください													
稽古や本番の様子を各種メディアやSNSに公開することについて	<input type="checkbox"/>	承諾します	<input type="checkbox"/>	承諾しません									