

2025年
12/12
[金]

ユニバーサルな 映画 鑑賞会



ILLUMINATION'S 怪盗グルーの ミニオン超変身

【あらすじ】

グルージュニアが誕生し、幸せに暮らすグループファミリーに、因縁の宿敵マキシムが襲い掛かってきた！命を狙われることになったグルーたちは素性を偽り新しい街へ。ミニオンたちは反悪党同盟へ集結し、選りすぐられた5名がスーパーパワーを持った「メガミニオン」に超変身！マキシムの魔の手が近づく中、グルーたちは平穏な日々を取り戻せるのか？!



© Illumination Entertainment and Universal Studios. All Rights Reserved. 配給:東宝東和

日ごろ映画観賞に困難を感じている障害のある方やそのご家族、支援者等を対象に、映画館を借り切って、ユニバーサルな映画鑑賞会を開催します。
鑑賞時は、字幕付き映画を上映するとともに、場内の明るさ・音量にも配慮し、上映前には観賞のお約束を説明するなど、鑑賞しながら学び、劇場を体験するプログラムです。

日 程：2025年12月12日(金)
時 間：16:30～18:10(開場 16:00)
定 員：200 名(要申込・先着順／全席自由席)
対 象：障害児者と支援者、ご家族等

※介助(介護)が必要な場合は、介助(介護者)のご同伴をお願いします

料 金：ひとり500円(3歳以上有料／当日精算)
会 場：イオンシネマ明石



申込フォーム
(裏面申込用紙から
もお申込できます)



明石市大久保町ゆりのき通1-3-2
イオン明石ショッピングセンター1番街
JR 大久保駅すぐ(改札とデッキで直結)



鑑賞サポート

・全席自由席
・字幕あり

・場内(明るめ)
・音量(小さめ)

・車いす席
※数に限りがあります

H00002189

[問い合わせ先]

ひょうご障害者芸術文化活動支援センター(兵庫県福祉部ユニバーサル推進課内)
TEL(078)341-7711 内線2831 FAX(078)362-9040
メール universal@pref.hyogo.lg.jp

12/12(金)ユニバーサルな映画鑑賞会 申込用紙

事務局記入欄		※	※	
参加者 (1人目 代表者)	お名前 (カタカナでフルネームを記入して下さい)	日中連絡のつく電話番号 ※ 申込内容等の確認のため、ご連絡する場合があります	Eメールアドレス ※ 申込内容等の確認のため、ご連絡する場合があります	
	年代(該当にチェック□)	障害の有無等(該当にチェック□)		
	<input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <small>(疑い含む)</small>	<input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 車いす利用あり <input type="checkbox"/> 車いす利用なし
参加者 (2人目)	お名前 (カタカナでフルネームを記入してください) および 年代(該当にチェック□)			
	<input type="checkbox"/> 0~2歳 <input type="checkbox"/> 3歳以上の未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人			
	障害の有無等(該当にチェック□)			
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <small>(疑い含む)</small> <input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 車いす利用 あり <input type="checkbox"/> 車いす利用なし			
参加者 (3人目)	お名前 (カタカナでフルネームを記入してください) および 年代(該当にチェック□)			
	<input type="checkbox"/> 0~2歳 <input type="checkbox"/> 3歳以上の未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人			
	障害の有無等(該当にチェック□)			
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <small>(疑い含む)</small> <input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 車いす利用 あり <input type="checkbox"/> 車いす利用なし			
参加者 (4人目)	お名前 (カタカナでフルネームを記入してください) および 年代(該当にチェック□)			
	<input type="checkbox"/> 0~2歳 <input type="checkbox"/> 3歳以上の未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人			
	障害の有無等(該当にチェック□)			
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <small>(疑い含む)</small> <input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 車いす利用 あり <input type="checkbox"/> 車いす利用なし			
特記事項 (特に配慮を要する事項があれば、具体的にご記入ください。)				



専用フォームまたは、上記の申込用紙に必要事項を記入のうえ、FAXか郵送でお申込みください。
参加決定者には、兵庫県ユニバーサル推進課から順次「参加決定」メール、または郵便が届きます。
※残念ながら、ご参加いただけない方への連絡はいたしません。ご了承ください。

【申込み・お問合せ先】

ひょうご障害者芸術文化活動支援センター(兵庫県福祉部ユニバーサル推進課内)

[申込専用フォーム] 〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1

TEL (078)362-3237 FAX (078)362-9040 メール universal@pref.hyogo.lg.jp

【H00002189】