

交流&実践
セミナー



はじめての 一歩



作品がある、または作家がいるが、どうやって発信していけばいいかわからない・・・
それならば、共に作品を持ち寄って、語り合っ、作品の新たな魅力を見つけながら、
発信していくヒントを探しませんか？
そして、持ち寄った作品で、一緒に『展示会』を開きましょう！
みなさんの「はじめの一歩」を応援するセミナー

日程・会場
(3回連続講座)

11月21日(火)

12月18日(月)

2月6日(火)

いずれも 13:00～17:00

長崎県美術館

(長崎市出島町2-1)

対象者

作品がある、または作家がいるが、
どうやって発信していけばいいかわからない方
(福祉事業所職員、障がい当事者、ご家族など)

※3回とも参加できる方

※参加にあたっての各種条件にご対応いただける方
内容については裏面に記載。必ずご確認ください。

受講定員 30名程度 (応募多数の場合、先着順、または受講者の
バランス等によりお断りすることがございます)

参加無料、要事前申込

◆参加申込はWEBから➡

◆申込しめ切り 11月1日(水)



長崎県障害者芸術文化活動支援センター

(事務局：長崎県障害者社会参加推進センター)

〒852-8104 長崎市茂里町3-24 総合福祉センター県棟4F

TEL095-842-8178 FAX095-849-4703 e-mail nagasaki-suishin2@mbr.nifty.com

プログラム

今回のセミナーでは、3回の連続講座を経て、展示会『はじめの一步展』（会期：2月7日～2月12日）を開催するまでを、ひとつの流れとして共に学んでいきます。

1回目：11月21日(火) @県美術館 ホール 「作品の新たな魅力を発見しよう」

作品を持ち寄り紹介し合い、作品についての意見を交わしながら、作品の新たな魅力を見つけていきます。

2回目：12月18日(月) @県美術館 ホール 「作品をどう発信していくか考えよう」

2月の展示会に出展する作品を選んでいくなかで、作品の魅力を伝える展示について学び考えます。

3回目：2月6日(火) @県美術館 運河ギャラリー 「作品を展示してみよう」

「はじめの一步展」の展示を実際にやっていきます。展示のノウハウ、魅せ方のヒントなどを学びます。

講師 作品講評、展示等アドバイス、
キュレーション

森園 敦氏 県美術館学芸員

持ち寄る作品はどんなものでもOK!
なんだか魅力を感じるけれど、これってアート...?
と思うモノこそ持ってきてください!
たとえば、**ひたすらに何かを造る、強いこだわりや独特の感覚で繰り返し行ったモノ...**など、絵でなくとも**人知れず日常の中で創り出されたもの**がアートとして評価されることもあります。

展示会

『はじめの一步展』

セミナーの成果として、参加者それぞれが持ち寄った作品から1点ずつ選び、県美術館「運河ギャラリー」にて展示します。展示作品は6日間一般公開されます。

2月7日(水)～12日(月祝)
長崎県美術館
運河ギャラリー

申し込み切り
11月1日(水)

参加申込

●WEBフォームから
QRコードをスキャン
またはURLアクセス

URL : <https://forms.gle/Y3EyPs6LdRpMgXe56>

●申込書をFAXまたはメール送信

FAX : 095-849-4703

E-mail : nagasaki-suishin2@mbr.nifty.com



参加条件等

ご不明点があれば
お気軽にご相談ください

- 参加対象者は「作品がある、または作家がいるが、どうやって発信していくかわからない方」とします。そのため、これまで個展（グループ展）を自主開催したことがない（公募展への出展は含みません）作家とその支援者を優先します。
- 参加にあたって、**毎回作品を持ち参りいただきます**。参加者が支援者等、作者本人ではない場合、作品の公表について、作者の同意のうえでご参加ください。（出展にかかる手続きについてはセミナー内で別途ご案内します）
- 1回目セミナーにて持ち寄る作品について参加者1名につき紹介できる作者は**3名まで**です。作品数に制限はありませんが、発表時間は**参加者1人につき5分間**ですので、5分以内で紹介できる数でお願いします。発表内容については、事前に記入シートを配布します。
- 3回目セミナーののち、**2月7日～12日の間は作品展会期中のため、作品を借用**します。
- 作品展会期後の**2月13日(火)**に作品の**搬出・撤去**を行います。各自、出展作品の引き取りをお願いします。また、可能な方は撤去のお手伝いもお願いします。



申込書 → → → FAX 095-849-4703

参加者氏名		所属 事業所・団体	
住所			
電話番号		メールアドレス	

※折り返しメールにて受講者事前アンケートを送信しますので必ずメールアドレスを記入ください

◆記載いただいた個人情報はセミナーに関するもののみに使用します。また取得した個人情報は厳正に管理します。