

# パティオ池鯉鮒（知立市文化会館）で体験する 部活のようなボランティア活動！ 舞台芸術を楽しみながらボランティアに挑戦してみませんか？



## ヤング パティオ ウェーブ

「パティオ・ウェーブ」とは、

“文化の波を起こそう”と結成されたパティオ池鯉鮒の応援団（ホールボランティア）です。

中・高生対象の「ヤング・パティオウェーブ」は、

公演時にお客様を案内する“フロント”のお手伝いをさせていただきます。

活動時は、開演前、終演後はお客様の案内をさせていただきますが、公演中は公演を鑑賞できるので、  
年数回の活動を通して芸術・文化に親しむ機会が用意されています。

保護者と一緒での参加も可能です。



毎年2月頃に募集し、4月下旬に説明会・研修会を実施します。

※申込用紙は毎年1月頃に当HPに掲載します。

内容	演劇・音楽・ダンス・伝統芸能などの公演のフロント（プログラム配布・会場案内などの接客）及び、開演後の公演鑑賞。
場所	パティオ池鯉鮒（知立市文化会館） かきつばたホールまたは花しょうぶホール
日時	不定期（指定された公演日、年4～5回）
期間	4月～翌3月末までの1年間 （半数以上参加した場合は継続可）
対象	知立市内に在住・在学の中学生・高校生およびその保護者。（参加者1名につき保護者1名まで）
定員	10名（定員を越えた場合は抽選にて決定）



パティオ池鯉鮒(知立市文化会館)で体験する  
部活のようなボランティア活動

2025年度

# ヤング パティオ ウェーブ 募集

YOUNG PATIO WAVE

パティオ池鯉鮒  
ボランティア活動



パティオ・ウェーブとは、“文化の波を起こそう”と結成されたパティオ池鯉鮒の応援団(ホールボランティア)です。  
中・高生対象の「ヤング・パティオウェーブ」は、公演時にお客様をご案内する  
ホールボランティアとして“フロント”のお手伝いをしてもらいます。  
公演鑑賞もでき、年数回の活動を通して芸術・文化に親しむ機会として活用してください。  
保護者と一緒に参加可能です。



## 内容

演劇・音楽・舞踊・伝統芸能などの公演の  
フロント(プログラム配布・会場案内などの  
接客)及び、開演後の公演鑑賞。

## 期間

2025年4月20日(日)～2026年3月31日(火)  
※半数以上参加された方は、修了証書のお渡しと次年度から継続も可能です。

## 場所

パティオ池鯉鮒(知立市文化会館)  
かきつばたホールまたは花しょうぶホール

## 定員

10名(定員を超えた場合は抽選にて決定)  
※参加の可否は3月中旬頃、郵送にてご連絡致します。

## 日時

不定期(指定された公演日、年4～5回)

## 対象

知立市内に在住・在学の中学生・高校生及び、  
その保護者。(参加者1名につき保護者1名まで)  
※新規参加者は2025年4月20日(日)の説明会・研修会に必ず参加してください。  
※活動時に保護者による送迎が出来る方に限ります。 ※保護者のみの参加はできません。  
※ボランティア活動保険に加入します。費用は一般財団法人ちりゅう芸術創造協会が負担します。  
なお、保険の補償以外の責任は負いかねますのであらかじめご了承ください。

参加費 無料

## 【説明会・研修会】

# 2025年4月20日(日) 午前10時～12時

内容：活動説明、フロント研修(講師による接客指導あり)  
場所：パティオ池鯉鮒(知立市文化会館)2階講義室ほか

## お申込方法

受付期間：2025年2月1日(土)～2月28日(金)19:00  
※受付期間中にパティオ池鯉鮒アートセンターへ持参または郵送(2月28日必着)の  
いずれかの方法でお申込みください。  
※申込書はパティオ池鯉鮒のホームページからもダウンロードできます。

【申込・問合せ先】  
パティオ池鯉鮒(知立市文化会館)  
〒472-0026 愛知県知立市上重原町間瀬口116番地  
**TEL 0566-83-8100**  
**FAX 0566-83-8110**  
mail : patio@patio-chiryu.com  
URL : <https://patio-chiryu.com>

この活動は知立市文化会館指定管理者 一般財団法人ちりゅう芸術創造協会が主催しています。

# 2025年度 ヤング・パティオウェーブ参加申込書

記入日/西暦 年 月 日

※ご記入いただいた個人情報は本活動の目的以外には使用しません。

		受付番号		YP-
				YPD-
ふりがな				
申込者氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
学校名・学年 (4月20日時点)	( 年)			
ふりがな			申込者との 続柄	
保護者氏名				
住所	〒 -			
電話番号	( )	FAX番号	( )	<input type="checkbox"/> FAXなし
mail				
緊急連絡先	ふりがな	電話番号 (携帯等)	( )	
	氏名			
参加動機				
保護者の 同伴申込	希望する ・ 希望しない		以下、同伴申込を希望された方はご記入ください。	
同伴申込者の 氏名	印		申込者との 続柄	
住所	〒 -			
電話番号	( )	FAX番号	( )	
mail		緊急連絡先 (携帯等)	( )	

※登録は初回説明会・研修会に参加することが原則です。

一般財団法人ちりゅう芸術創造協会 様

私は、保護者の同意のもとヤング・パティオウェーブへ参加申し込みをいたします。  
活動にあたっては、ヤング・パティオウェーブにふさわしい言動を心掛けます。

西暦 年 月 日

申込者氏名(自筆)

保護者氏名(自筆)