

# 戦争／美術

# WAR/ART



The Museum of  
Modern Art,  
Kamakura &  
Hayama  
神奈川県立近代美術館

## 葉山館開館 10 周年「戦争／美術 1940—1950 モダニズムの連鎖と変容」開催記念連続講演会（全 5 回）

神奈川県立近代美術館 葉山では、葉山館開館 10 周年「戦争／美術 1940—1950 モダニズムの連鎖と変容」を開催します。  
[会期 2013 年 7 月 6 日（土）～ 10 月 14 日（月・祝） 前期：7 月 6 日（土）～ 8 月 25 日（日）、後期：8 月 27 日（火）～ 10 月 14 日（月・祝）]

本展覧会に関連して「戦争／美術」をテーマに、美術評論、近現代史、写真史、近代文学史など、各分野の専門家の方々に講師をお招きし、全 5 回の連続講演会（県立機関活用講座）を開催します。

### 第 1 回：2013 年 7 月 27 日（土）

講師：榎木野衣氏（美術批評家、多摩美術大学教授）

1962 年秩父市生まれ。同志社大学文学部文化学科卒業後、批評活動始める。また村上隆やヤノベケンジ、船屋法水らと挑発的な展覧会をキュレーション。近年は岡本太郎の再評価や戦争記録画の再考にも力を入れている。現在、多摩美術大学芸術人類学研究所所員。主な著書に『日本・現代・美術』（新潮社）、『戦争と万博』（美術出版社）など。

### 第 2 回：2013 年 8 月 10 日（土）

講師：古川隆久氏（日本大学文理学部教授）

1962 年東京生まれ。東京大学大学院人文科学研究科修了。文学博士。広島大学講師、横浜市立大学助教授等を経て現職。専攻は日本近現代史。主な著書に『皇紀・万博・オリンピック』（中公新書）、『戦時議会』（吉川弘文館）、『戦時下の日本映画』（吉川弘文館）、『昭和天皇』（中公新書、サントリー学芸賞）など。

### 第 3 回：2013 年 8 月 24 日（土）

講師：小沢節子氏（近現代史研究者）

東京生まれ。国際基督教大学卒業後、早稲田大学大学院にて日本近現代史を学ぶ。文学博士。早稲田大学ほかで現代史を教える傍ら、戦時期および戦後社会と芸術表現との関わりについても研究を続けている。主な著書に『「原爆の図」描かれた〈記憶〉、語られた〈絵画〉』（岩波書店、倫雅美術奨励賞）など。

### 第 4 回：2013 年 8 月 31 日（土）

講師：光田由里氏（美術評論家）

西宮市生まれ。京都大学文学部卒業。渋谷区立松濤美術館学芸員。美術評論家連盟常任委員。近現代美術史および写真史が専門。主な著書に『写真、芸術との界面に 写真史 1910 年代—70 年代』（青弓社、日本写真協会学芸賞）、『安井仲治写真集』（共同通信社、倫雅美術奨励賞）など。

### 第 5 回：2013 年 9 月 7 日（土）

講師：坪井秀人氏（名古屋大学大学院文学研究科教授）

1959 年名古屋市生まれ。1987 年名古屋大学大学院文学研究科満期退学。金沢美術工芸大学助教授等を経て、名古屋大学大学院文学研究科教授。同研究科附属「アジアの中の日本文化」研究センター長。主な著書に『戦争の記憶をさかのぼる』（筑摩書房、やまなし文学賞）、『性が語る』（名古屋大学出版会、鮎川信夫賞）など。

◆時間：各回午後 2 時～ 4 時

◆会場：神奈川県立近代美術館 葉山 講堂

◆定員：各回 70 名（申込先着順）

◆受講料：各回 1000 円

1 回～ 5 回の任意の回数で申込み可

◆申込方法：

FAX、往復はがきのいずれかに

次のことを明記してお申込みください。

1) 受講希望の回（例：第 1 回と第 3 回・・・）

2) 氏名（ふりがな） 3) 郵便番号、住所

4) 電話番号、FAX 番号 5) メールアドレス

6) 参加希望人数（同伴者の氏名・ふりがな）

◆申込締切：各回とも定員に達し次第締切

◆申込先：

FAX 046-875-2574

〒240-0111 三浦郡葉山町一色 2208-1

神奈川県立近代美術館 管理課

「県立機関活用講座」係

◆お問い合わせ先

神奈川県立近代美術館 葉山

TEL 046-875-2800(代表)

\* 受講料は受講日ごとに、会場受付にて現金でお支払いください。

\* 全 5 回のうち、4 回以上受講した方には修了証を差し上げます。

■ FAX 申込み用紙 ■ FAX:046-875-2574 神奈川県立近代美術館「県立機関活用講座」係 行き  
※下の欄にご記入の上、切り取らずに送信してください。

お申込み回	第 1 回	第 2 回	第 3 回	第 4 回	第 5 回
希望回に○をつけてください。	7/27	8/10	8/24	8/31	9/7

お名前（ふりがな）メールアドレス

ご住所 〒

TEL FAX

参加希望人数 同伴者のお名前（ふりがな）