**D zoneフェスティバル2025**

**D zone 参加申込書**

記入日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 名　前　　　　　　　　　　　　　　　（個人またはグループ名） | ふりがな |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | Ｅ-mail |  |
| 希望パターン　　 | Ａ(1日2回公演) 　　　　Ｂ(2日3回公演)　　　　(○をつけてください) |
| 公演希望日 | 第一希望日 | 第二希望日 | 第三希望日 |
| ダンサーまたはグループの創作の特徴 |
| これまでのセッションハウスでの参加企画・公演名　　　　　　　年　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　企　画　・　公　演　名　　　　　 |
| 　振付者またはグループのプロフィール |

|  |
| --- |
| FAX　　 ０３－３２６６－０７７２Email　 mail@session-house.net |

**※申込書と共に公演写真を添えてください。**

◎申込締切　2024年12月16日(月)