**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　　 ０３－３２６６－０７７２  Email　 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)