

Dzone2027
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
オンライン配信	有・無	ゲネプロ希望日	金曜日・土曜日
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 2026年10月4日(日)