

## D zone 参加申込書

※申込書と共に公演写真を添えてください。

締切:2017年11月30日(木)

名 前 (個人またはグループ名)		ふりがな	
代表者名		ふりがな	
住 所		〒	
TEL		Email	
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			