|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ  **SAI 2024 COMPETITION　申込書**年　　月　　日 |  | | |
| 振付家  氏名 |  | ローマ字  氏名 |  |
| TEL： |  | E-mail |  |
| 住所： |  | | |
| プロフィール ＊200文字以内／年号は西暦／数字・英字は半角／作品名は“○○○○”、カンパニー名は <○○○○>、とそれぞれカッコ書き | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名 |  | | |
| 作品名  (英語表記) |  | | |
| 参加部門 | ソロ　　　(　　　　 ) 　　デュオ　(　　　 )グループ　(　 　　 ) | 作品上演時間  10分(出はけ30秒を含む） |  |
| 出演者  について | ダンサー （　　　 　　　　）人 | その他 | （　　　 　　　）人 |
| 出演者名：  ※日本語名/英語名両方とも記入してください。 | | |
| 使用楽曲  （曲名、作曲者名） | ※自作曲である場合には(オリジナル)と記載してください。 | | |
| スタッフについて | 音響 (名前：　　 )　その他スタッフ ( )  ※音響は、基本的にスタッフがいます。特別なきっかけがあり、必要な場合のみ記入してください。 | | |
| 会　場  初演日 | ※既に公演した作品の場合のみ記入  初演日：（　　　　　　　　年　　　　　　　月） | | |
| 作品解説  4行/200字以内 |  | | |

|  |
| --- |
| 応　募　締　切  2024年3月3日（日）必着  ※メールでの申込の場合は24:00締切とします。 |

* 応募にあたっては、本申請様式A4の規定枚数1枚を超えないこと
* 連絡先情報は、必ず本人（代表者）と直接連絡が取れる連絡先を記入すること
* 提出前に必ず再度ご確認ください。(応募用紙はコピーをとり、お手元に保管ください。)

|  |
| --- |
| [応募先・お問合せ]  SAI Dance Festival 2024「コンペティション」  MAIL：[saidancefes@gmail.com](mailto:saidancefes@gmail.com) |