

第 10 回

西区文化センター

観覧無料

開催日時 2024年

12 / 8 (日)

大募集!

ダンスフェスティバル

出場チーム



開催場所

なでしこホール (西区文化センター2 階)

13 時 30 分開演 (開場 13 時)

ヒップホップ・ジャズ・ストリート等の
ダンスユニットを 25 組募集します!

日頃の練習成果を発表しませんか?

募集期間

9/9 (月) ~ 10/22 (火)

※ 郵送の場合は当日消印有効

募集チーム

◆ 1 チーム 20 名以内の 25 組を募集します。

詳細は「出場チーム募集要項」に。制限時間は 5 分以内でお願いします。

参加料

※ 1 人 500 円

※ 参加チームの決定は、締切後に応募チームに通知させていただきます。

※ 通知後に指定の方法にてお支払いください。

※ 応募者多数の場合は、抽選にて参加者数を決定させていただきます。

(同一団体の出場者数を制限させていただく場合があります。)

応募方法

所定の応募用紙に必要事項を記入のうえ、西区文化センターに提出してください。
(郵送または直接持参)

「第10回ダンスフェスティバル」出場チーム募集要項

○ 開催日時 2024年12月8日(日) 開場：13：00 開演：13：30

○ 参加料： お一人 500円/ステージ 11月18日(月) までにお支払い下さい。

○ 入場料： 無料 自由席

○フェスティバルの概要

- ・ダンスチームによるパフォーマンス発表の機会を提供する。
- ・1チーム20名以内、5分以内でダンスパフォーマンスを行って頂きます。
- ・ダンスジャンルはヒップホップ、ジャズ、ストリート、フリースタイル等(社交ダンス、バレエ、フォーク、よさこい等は除きます。)

○応募資格

- ・「なでしこホール」でのダンスパフォーマンス発表を希望される方
- ・チームメンバーの年齢構成・居住地は問いません。
- ・出演人数については舞台スペース上安全を確保する意味から20名以下とします。(安全を危惧される場合は20名以下でも制限する場合があります)

○ 12月 8日 スケジュール

■リハーサル 10:00~12:30 1チーム約5分間
■開演 13:30~
■終演 16:30予定

○ その他

- ◆チーム名・作品題名にフリガナを記入お願い致します。
- ◆ダンスで使用する音源について
 - ・CDに編集したもの(5分以内)を11月18日(月)までに持参、又は郵送してください。
 - ・CDには、当日使用する曲以外のデータを記録しないでください。
- ◆ダンスで使用する照明について
 - ・照明は単色のみとして途中での変更はできません。またスポット照明の使用はできません。
 - ・照明色は特にご希望がない場合、原則白色とします。
 - ・照明色は次の色から選べます。(1色) 赤、青、緑、マリンブルー、紫、ピーチ、オレンジ
- ◆ダンスの踊り出しについて
 - ・板付きかもしくは音先行かについて記入をお願い致します。
- ◆舞台サイズは、巾約8m、奥行き約5メートルとなっております。
 - ・舞台床が一部損傷していますので、舞台シューズの着用をお願い致します。
- ◆控室について
 - ・控室は西区文化センターで準備しますが、部屋数の関係で相部屋になる場合もありますので出演者側での貴重品管理を含めて予めご了承願います。
 - ・昼食は控室でお取り下さい。ゴミはお持ち帰り下さい。
- ◆参加者数が増える場合、参加料の返金はできません。

○応募方法/裏面応募用紙に必要事項をご記入の上、西区文化センターに提出して下さい。
西区文化センターへご持参されるか、郵送(消印有効)で受付します。
FAX 又は E-mail で送付いただいても結構です。

○募集期間 2024年9月9日(月)~10月22日(火)

★応募者多数の場合は選考により決定し、応募チームに可否を連絡致します
(同一団体の出場数を制限させていただく場合があります)
併せて出場順、リハーサルの順番等も連絡致します

○お申込み・お問い合わせ先

西区文化センター TEL 078 (991) 8321 FAX 078 (991) 8324
〒651-2273 神戸市西区糺台5丁目6番地の1
E-mail : yoyaku-ni-8321@kobe-bunka.jp

「第9回ダンスフェスティバル」 応募用紙

出場チーム募集要項により出場を申し込みます。 2024年 月 日

フリガナ チーム名			ダンスのジャンル	チーム人数 人
責任者 住所			責任者氏名 フリガナ	歳
			電話番号	
			携帯電話	
			Eメールアドレス	
フリガナ				
作品題名		演技時間（約 分		
チームの紹介 ※当日司会者が紹介しますので必ずご記入下さい (活動履歴・活動場所・PRポイントなど)				
音源の種類	CD			
照明の希望	無 ・ 有	希望有りの場合	赤, 青, 緑, マリンブルー, 紫, ピーチ, オレンジ	
	※希望有りの場合は希望の色を どれか1色を○で囲ってください。			
踊り出し	板付き・音先行			
メンバー全員の氏名・性別・年齢				
氏名	性別		氏名	性別
		歳		歳
氏名	性別		氏名	性別
		歳		歳
氏名	性別		氏名	性別
		歳		歳
氏名	性別		氏名	性別
		歳		歳
氏名	性別		氏名	性別
		歳		歳
氏名	性別		氏名	性別
		歳		歳
氏名	性別		氏名	性別
		歳		歳

※本申込書にご記入頂いた個人情報、参加に必要な手続き及び西区文化センターからの連絡のみに利用いたします。
※舞台での裸足の演技は危険な為、必ず上履きの用意をお願いします。
※舞台での演技写真は西区文化センターのPR目的に限りポスター等に掲載する場合がありますのでご了承下さい。