北海道高等学校文化連盟　第９回全道英語プレゼンテーションコンテスト
出　場　申　込　書

学 校 名				チーム名			
参加者名 学　　年		年			年		
		年			年		
		年			年		
		年			年		
		年			年		
	＊機械操作のみ担当する生徒がいる場合は、学年の左欄に○を付けて下さい。 ＊英語を母国語とする生徒と英語を第１言語とする国で 12 か月以上の滞在経験のある生徒は 学年の左欄に◎を付けて下さい						
発　　表 タイトル							
学 校 が 所属する 市 町 村							
チ ー ム 紹 介 文	※日本語で記入して下さい。（プログラムに掲載します）						
引率教諭 氏　　名							
緊急連絡先	※当日、事務局からの連絡を受け取れるメールアドレス及び携帯番号 メールアドレス： 携帯番号：						
発表形態							
使用物品							

※ 枠の中に記入し、メールにて事務局へ送信してください。郵送は不要です。

※ 提出締切：**４月 25 日（月）　期日厳守**

※ 送 付 先：北海道高等学校文化連盟国際交流専門部事務局（北海道札幌手稲高等学校） 小西　陽子
MAIL: ykonishi@hokkaido-c.ed.jp

※ メールが届いたら３日以内に事務局から返信します。返信がない場合は申込が済んでいない可能性があります。必ず返信を確認してください。