**北海道高等学校文化連盟　第24回全道高等学校英語弁論大会【ディベートの部】**

**大　会　出　場　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| ※当てはまる  ものを○で  囲んでくだ  さい。 | ●（　単独チーム　・　他校と合同チーム　）で参加する  ※「他校と合同チームで参加」の場合→相手校名： |
| ●出場チームが奇数の場合、もう１チームの追加参加を（　希望する　・　希望しない　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | | | |
| チ ー ム 名 |  | | | |
| 連　絡　先 | TEL |  | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選手氏名・学年  ※開催要項５．参加資格の(1)～(3)に当てはまる選手には先頭の欄に○をつけてください。 |  | ふりがな  氏　名 | 年 |  | ふりがな  氏　名 | | 年 |
|  | ふりがな  氏　名 | 年 |  | ふりがな  氏　名 | | 年 |
|  | ふりがな  氏　名 | 年 |  | ふりがな  氏　名 | | 年 |
| 参加教員 | 氏名 | | |  | ジャッジ経験  （有・無）→ |  | |
| 氏名 | | |  | ジャッジ経験  （有・無）→ |  | |
| 氏名 | | |  | ジャッジ経験  （有・無）→ |  | |
| 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： | | | | | | |
| 学校の特色 | （プログラムに掲載します） | | | | | | |
| 大会の抱負 | （プログラムに掲載します） | | | | | | |

※ 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：**９月27日（水）　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。