

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 ャ 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：			
学校の特徴	(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。