**第１７回兵庫県高校生英語ディベートコンテスト　登録用紙** ※**締め切り１０月２７日（金）**、参加生徒の変更は１２月１５日（金）まで可能

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校情報 | 校名(漢字) |  | 校名(英語) |  | 担当者 氏名 |  |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  | 担当者 E-mail |  |
| 創立年(元号)  |  | 校訓 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審判情報 | **帯同審判氏名** | ディベート審判経験 | 12月5日(火)審査委員講習会**※原則参加** | 大会当日お弁当 | 備考(ベジタリアンやアレルギーはここに記載) |
| 漢字（ALTはカタカナで記入） | ローマ字 (Family Nameは大文字) |
| **（例）** | **兵庫** | **ケン 太郎** | **HYOGO** | **Ken Taro** | **3** | **6** | **出席／欠席** | **要／不要** | **ベジタリアン、及びナッツアレルギー** |
| １ |  |  |  |  |  |  | 出席／欠席 | 要／不要 |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  | 出席／欠席 | 要／不要 |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  | 出席／欠席 | 要／不要 |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  | 出席／欠席 | 要／不要 |  |

※各参加校からは帯同審判**２名**(ALTも可)を派遣してください。 ※お弁当の費用はディベート運営委員会で負担いたします。

(大会の運営には多数の審判が必要となりますので、学校長の判断により、２名以上派遣していただいても結構です。)

※申込用紙には、ディベート審判経験の有無について記入してください。

　 左欄：半角で１～４の一つを入力して下さい。 　　　　　　　　　　 右欄：半角で5か6を入力して下さい。

　　 1：授業等で本年度の論題についてのディベートの審判を経験したことがある。 5：過去の兵庫県ディベートコンテストで審判をしたことがある。

　　 2：授業等でディベートの審判を経験したことがある。 　 6：過去の兵庫県ディベートコンテストで審判をしたことがない。

　　 3：ディベートの審判は初めて 4：その他(備考欄に自由記述可)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者情報 | **参加生徒氏名** | 学年 | 大会要項参加条件（3）該当の有無 | 備　　　考 |
| ※大会要項の参加条件(3)のいずれかに該当する生徒　　については備考欄に(a)～(c)を明記してください。（２名まで登録可。ただし参加は１試合につき１名のみ。） |
| 漢字（カタカナはそのまま記入） | ローマ字(Family Nameは大文字) |
| 該当項目 | 滞在国名(期間) |
| **（例）** | **兵庫** | **ケン 太郎** | **HYOGO** | **Ken Taro** | **2** | **有／無** | **（a）** | **シンガポール(2年)、アメリカ(9ヶ月)** |
| １ |  |  |  |  |  | 有／無 |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  | 有／無 |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  | 有／無 |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  | 有／無 |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  | 有／無 |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  | 有／無 |  |  |

※氏名・ローマ字表記・参加条件等に誤りがないか、再度ご確認ください。

兵庫県立龍野高等学校内　　兵庫県高校生英語ディベートコンテスト事務局

 住　所：〒679-4161　たつの市龍野町日山554 Email：a\_taketani@hyogo-c.ed.jp TEL ：(0791)62-0886　　FAX：(0791)62-0493　　 担　当　竹 谷　彰 浩