

第 1 9 回兵庫県高校生英語ディベートコンテスト 大 会 出 場 申 込 書					
学 校 名	漢 字				
	英語名称				
学校住所					
学校電話			学校 FAX		
課 程	全日制・多部制・定時制・通信制 () 科 () コース				
担当教員名			担当教員 メールアドレス		
帯同審判名	1	(ローマ字) 氏名			
	2	(ローマ字) 氏名			
参加生徒	氏名 (上段：漢字、下段：ローマ字)		学年	海外経験の有無	海外経験がある場合は、 その期間・国名を記入
	1			有・無	() 歳 ～ () 歳 通算 () 年 () ヶ月 国 ()
	2			有・無	() 歳 ～ () 歳 通算 () 年 () ヶ月 国 ()
	3			有・無	() 歳 ～ () 歳 通算 () 年 () ヶ月 国 ()
	4			有・無	() 歳 ～ () 歳 通算 () 年 () ヶ月 国 ()
	5			有・無	() 歳 ～ () 歳 通算 () 年 () ヶ月 国 ()
	6			有・無	() 歳 ～ () 歳 通算 () 年 () ヶ月 国 ()

上記の生徒を参加者として推薦するとともに、帯同審判 2 名を派遣します。

学校名 _____

校長名 _____



- 注) (1) 参加校は帯同審判 2 名 (ALT 等可、生徒引率兼任可) を派遣して下さい。
(2) 出場登録できる生徒は 3 ～ 6 名です。
(3) 学校長の公印を押印の上、令和 7 年 1 2 月 1 8 日 (木) までに郵送で提出して下さい。【必着】