

近畿地区中学・高校ディベート選手権参加申込書

_____年 ____月 ____日

全国教室ディベート連盟近畿支部長殿

以下の通り、近畿地区中学・高校ディベート選手権（中学の部・高校の部）に参加を申し込みます。

1. 学校

名称（正式なもの）		中学校 高等学校
立		
所在地（〒 _____ ）		
電話番号 _____ - _____	Fax _____	
過去の参加	あり	なし

2. 選手 裏面（参加選手名簿）に記載すること

3. 引率者

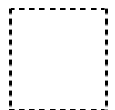
氏名（フリガナ）		担当教科
緊急連絡先電話番号	電子メール _____ @ _____	
引率者が教員ではない	チームとの関係	保護者 ・ OB/OG ・ その他（ _____ ）

引率者が教員でない場合のみ記入・押印

上記の引率者を承認し、学校代表であることを証明します。

学校名

職名・氏名



職印

参加選手名簿

1	氏名(フリガナ)	学年	性別 男・女
2	氏名(フリガナ)	学年	性別 男・女
3	氏名(フリガナ)	学年	性別 男・女
4	氏名(フリガナ)	学年	性別 男・女
5	氏名(フリガナ)	学年	性別 男・女
6	氏名(フリガナ)	学年	性別 男・女

*参加登録料領収証の宛名をご記入ください。
