第24回 全国中学・高校ディベート選手権（ディベート甲子園）

選手登録届（中学の部・高校の部）

２０１９年　　　月　　　日

１．学校名

|  |
| --- |
| 名称（正式なもの）　　　　　　　　（フリガナ）中学校　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校 |
| 所在地（〒　　　　－　　　　　） |
| 電話番号－　　　　　－ | Fax―　　　　　― |

２．登録選手

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 氏名（フリガナ） | 学年 | 性別 |
| ２ | 氏名（フリガナ） | 学年 | 性別 |
| ３ | 氏名（フリガナ） | 学年 | 性別 |
| ４ | 氏名（フリガナ） | 学年 | 性別 |
| ５ | 氏名（フリガナ） | 学年 | 性別 |
| ６ | 氏名（フリガナ） | 学年 | 性別 |

３．引率者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（フリガナ） | 担当教科 | チームとの関係（引率者が教員でない場合は、該当するものに〇をつけてください）保護者 ・ OBOG ・ その他（　　　　） |
| 引率者連絡先・携帯番号―　　　　　　― | 引率者連絡先・電子メール　＠ |
| 緊急時の連絡先（引率者以外の方の連絡先をご記入ください）お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号：　　　　　　　―　　　　　　― |

□　別添資料「第24回ディベート甲子園および地区大会における個人情報及び肖像権に関わる取り扱いについて」に同意します。（□にチェックしてください。同意できない場合は、別途ご相談ください）

上記の者を選手および引率者と引率者連絡先・して派遣します。

学校名

学校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校印

**＊7月30日までにFAX送信(020-4664-3028)いただき、本用紙（原本）は8月10日に必ずご持参ください。**