**2015年九州地区中学・高校ディベート選手権参加申込書**2015年　　月　　日

１　学　校

|  |
| --- |
| 名称（正式なもの、公立の場合は○○県立○○高等学校など）中学校　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校 |
| 所在地（〒　　　　－　　　　　） |
| 電話番号－　　　　　－ | Fax―　　　　　― |
| 過去の参加　　　　　□　あり　　　　　□　なし |

２　選　手

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

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は、当該引率者を学校長が承認する証明書（様式自由）をご提出下さい。

・別紙「第20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」に同意することが申し込みの条件になりますので、ご了承下さい。