

1 学校

名称（正式なもの、公立の場合は〇〇県立〇〇高等学校など）		中学校
立		高等学校
所在地（〒 — — ）		
電話番号 — —	Fax — —	
6月15日(土)の宿泊先の紹介を希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望なし
※ 希望される学校にはこちらから別途ご連絡いたします。		
6月15日(土)の昼食用弁当を注文	<input type="checkbox"/> ()人分の注文を希望する	<input type="checkbox"/> 希望なし
6月16日(日)の昼食用弁当を注文	<input type="checkbox"/> ()人分の注文を希望する	<input type="checkbox"/> 希望なし
※ 昼食用弁当は実費(500円程度)を徴収する予定です。		

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 <input type="checkbox"/>	→ 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。