

第11回全国高校生手話パフォーマンス甲子園
手話パフォーマンスアドバイザー派遣申込書

年 月 日

手話パフォーマンス甲子園実行委員会 会長 様

1 申込者

学校名	
所在地	
担当者職氏名	
連絡先	電話： ファクシミリ： メール：

2 アドバイザー派遣を希望する演技分野及び希望派遣方法
以下のいずれかに○を記載

希望する分野	
① 歌唱・手話歌	
② ダンス	
③ 演劇	
④ その他 []	

3 派遣を希望する時期・場所等（予定）

2回の派遣を 希望する 希望しない

日時	第1希望	第2希望	第3希望
	期日： 時間：	期日： 時間：	期日： 時間：
場所			
参加生徒数	名程度		

※派遣日時は学校の希望及びアドバイザーの日程調整により上記日程から上限2日間を決定

4 演技内容等

第11回大会の演技予定内容	
アドバイスを受けた内容等	
その他	