別添

第８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

以下のいずれかに○を記載

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する分野 | |
| 歌唱 |  |
| ダンス |  |
| 演劇 |  |

※派遣分野は原則上記の分野のみとし、いずれも手話言語表現を基本とするもの

３　派遣を希望する時期・場所等（予定）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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決定

４　演技内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 第８回大会の演技予定内容 |  |
| 備考（特にアドバイスを受けたい内容等があれば記載） |  |