第９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

別添

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　手話パフォーマンス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 |  |
| 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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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手話パフォーマンスアドバイザーの日程調整により決定

４　演技内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 第９回大会の演技予定内容 |  |
| アドバイスを受けたい内容等 |  |
| その他 |  |

５　オンラインでの実施に切り替わった場合の対応の可否

　　手話パフォーマンスアドバイザーの派遣は原則現地への派遣となりますが、新型コロナウイルス感染拡大状況によっては、オンラインによる実施に切り替える可能性があります。その場合の対応可否についていずれかに「○」を記載ください。（ZOOM等を使用したアドバイスとなります。）

|  |  |
| --- | --- |
| 対応できる |  |
| 対応できない |  |