第1２回全国高校生手話パフォーマンス甲子園

別　添

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
 |  |
| 1. ダ ンス
 |  |
| 1. 演 劇
 |  |
| 1. 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12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 |  |