



第 1 2 回全国高校生手話パフォーマンス甲子園

【大会運営サポーター応募用紙】

■学校名・連絡先

学校名			
担当者名			
担当者	電 話		
連絡先	メー ル		

■参加生徒

大会運営サポーターに参加いただける生徒についてご記入ください。

氏 名	ふりがな	学年	参加可能日		備考
			9/13	9/14	

上記の事項を御記入の上、メール又はファクシミリにて 7 月 31 日（木）までに御応募ください。

※応募の際は、応募先までお電話でのご連絡もお願いいたします。

【応募先】

手話パフォーマンス甲子園実行委員会事務局

（鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局障がい福祉課）

電話 0857-26-7682 ファクシミリ 0857-26-8136

メール s-koushien@pref.tottori.lg.jp