



第 1 3 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 | |
| 担当者の 連絡先 | 電 話 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 |
|-----|------|----|-------|------|----|
| | | | 9/26 | 9/27 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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（金）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)
 担当: 西村、吉村
 電話 0857-26-7682 ファクシミリ 0857-26-8136
 メール s-koushien@pref.tottori.lg.jp