九州地区中学･高校ディベート選手権参加申込書

年　　月　　日

１．学　校

名称（正式なもの） 立	中学校 高等学校
所在地（〒　　ー　　）	
電話番号 ー　　ー	Fax ー　　ー
過去の参加　　□　あり　　□　なし	

２．選　手

１	氏名（フリガナ）	学年	性別 男・女
２	氏名（フリガナ）	学年	性別 男・女
３	氏名（フリガナ）	学年	性別 男・女
４	氏名（フリガナ）	学年	性別 男・女
５	氏名（フリガナ）	学年	性別 男・女
６	氏名（フリガナ）	学年	性別 男・女

３．引率者

氏名（フリガナ）			担当教科
緊急連絡先電話番号 ー　　ー		電子メール @	
引率者が教員ではない　□	→	チームとの関係　保護者　・　OB/OG　・　その他（　　）	

↓引率者が教員でない場合のみ記入・押印

上記の引率者を承認し、学校代表であることを証明します。

学校名

職名・氏名

職印