**第24回　全沖縄高等学校英語スキットコンテスト参加申込用紙**

沖縄県高等学校英語教育研究会

会　長　　　　宮城　　保　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | |
|  | 氏名 | 学年 | スキット中での関係 |
| 出演者A | (ローマ字) |  |  |
| (ふりがな) |
| (氏名) |
| 出演者B | (ローマ字) |  |  |
| (ふりがな) |
| (氏名) |
| スキット題名 | (日本語) | | |
| （英語） | | |
| 補助員 | ＊補助員（生徒）がいる学校のみ記載  　　　　(氏名) | | |

上記の生徒を大会参加資格を有する者と認め、本校代表として参加を申し込みます。

令和 5 年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地：〒

電話番号： 　　　 FAX番号：

指導者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　メールアドレス　　　　　　 　　　@

|  |
| --- |
| ＊以下の道具の必要台数を記入して下さい。（それ以外に必要なものは、各校で準備お願いいたします。）  道具  　・椅子（　　　）脚　・長テーブル（　　　）台 |

当日の道具の移動はなるべく各学校でおこなってください。

※本大会申込書、要項などの様式は要項、ルール、その他の資料は、以下のURLからダウンロード可能です。沖縄県高等学校文化連盟HP（カテゴリ：英語）

<URL:http://www.okikoubunren-as.open.ed.jp>）

# SKIT MANUSCRIPT

1. Title of the Skit :
2. Name of the School :
3. Participants’ Name: (character A)

(character B)

1. Relationship of A and B
2. Situation(s):
3. Instructor’s Name(s):

|  |
| --- |
| (page 1)  （原稿を審査委員にそのまま配布しますので、できるだけタイプ書きしてください。） |
| (page 2) |

令和５年　 　 月 　 　日

保護者各位

沖縄県高等学校英語教育研究会

会長　 宮城　保

（公印省略）

ホームページに掲載する個人情報使用について

　時下、皆様におかれましてはご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃から本研究会の教育活動にご理解とご協力を賜り、心より感謝申し上げます。

　さて、本研究会では生徒、保護者、学校等のニーズに対応して、沖縄県高等学校文化連盟ホームページの掲載内容をさらに充実させて参りたいと考えております。つきまして、ホームページに掲載する個人情報の使用について、ご承諾いただきますよう宜しくお願い致します。

　なお、生徒の個人情報は以下の目的において使用し、教育効果を十分に配慮し、下記目的以外に使用しないことを管理・徹底致します。

記

以上

　１．使用目的　　①沖縄県高等学校文化連盟ホームページにおいて教育活動を掲載し、地域社会、

　　　　　　　　　　 生徒・保護者に対してより多くの情報を発信していく。

　　　　　　　　　 ②生徒作品における著作権を保護する。

　２．掲載内容　　本研究会行事の内容・写真紹介、生徒の作品・活動成果の紹介など

　　　　　　　　　 ※掲載内容について、疑問点がございましたら随時お問い合わせ下さい。

　３．提出事項　　下記の内容を記入後にPDF様式（１部：１人につき）で提出して下さい。

　　　　　　　　　当日は、この原本を出場者の人数分を受付で提出してください。

　　　　　　　　　補助員は、提出する必要はありません。

　４．提出締切　　令和５年１１月２４日（金） （PDF形式でメールによる提出）

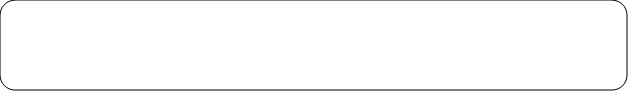
５．提 出 先　E-mail address：ooshromo@open.ed.jp　（向陽高等学校 英語科　大城盛隆）

連絡先　TEL：098-998-9324　　　FAX：098-998-9326

**沖縄県高等学校文化連盟ホームページ（沖高英研:英語）に掲載する個人情報使用について**

沖縄県高等学校英語教育研究会　宛

　　個人情報使用について　 ＊承諾する**項目**にチェックを入れてください。

□　承諾します

　  　　　　　　□　承諾しません

令和５年　　月　　日

　　　　学 校 名：　　　　         　　 　　　　　　　高等学校

　生 徒 名：

保護者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※期日までに提出がないときは、個人情報使用にご承諾いただいたものと致しますので、ご了承下さい。