

(様式1)

送信先 県立嘉手納高校(福祉を学ぶ事務局) 担当 池村愛香 宛

FAX 957 - 3798 mail : hgshonna@open.ed.jp

送信期限 : 令和4年9月30日(金) 17:00

— FAX 送信票 —

第13回 沖縄県福祉を学ぶ高校生研究発表会 参加申込(研究発表動画視聴希望)書

◆ 学 校 名 沖縄県立 高等学校

担当教諭氏名 _____

メールアドレス _____

※メールアドレスは Open Mail をご記入ください。

※希望する欄に○をつけてください。

発表参加(視聴含む)	
動画視聴のみ	

※留意事項※

参加申込み校へは後日、福祉を学ぶ事務局(嘉手納高校)より Teams にて連絡します。そのため、Open Mail のアドレスをご記入ください。

発表動画の提出方法および視聴方法については、Teams にて行います。

(様式2)

送信先 県立嘉手納高校(福祉を学ぶ事務局)担当 池村愛香 宛

FAX 957-3798 mail: hgshonna@open.ed.jp

送信期限: 令和4年9月30日(金) 17:00

— FAX 送信票 —

第13回 沖縄県福祉を学ぶ高校生研究発表会 研究発表応募用紙

◆ 学校名 沖縄県立 高等学校

学科・コース・系列など _____

指導教諭氏名 _____

メールアドレス _____

※メールアドレスは Open Mail をご記入ください。

◆発表者氏名 (①全員にフリガナを書いてください。②代表者に印(☆など)をつけてください。)

フリガナ 氏名 ()年	フリガナ 氏名 ()年
フリガナ 氏名 ()年	フリガナ 氏名 ()年
フリガナ 氏名 ()年	フリガナ 氏名 ()年

※留意事項※

発表動画の提出方法については、後日、Teamsにて連絡します。

(発表用動画の提出〆切・・・12/16(金) 16:30)