**（様式１）**

送信先　県立嘉手納高校（福祉を学ぶ事務局）　担当　照屋景子　宛

FAX　９５７ － ３７９８　　mail：[teruyake@open.ed.jp](mailto:teruyake@open.ed.jp)

送信期限：令和5年10月13日（金）１７：００

**― FAX送信票 －**

**第１４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　照屋　景子　宛

FAX　９５７ － ３７９８　　mail：[teruyake@open.ed.jp](mailto:teruyake@open.ed.jp)

送信期限：令和5年10月13日（金）１７：００

**― FAX送信票 －**

**第１４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 |  | フリガナ |  |
| 氏名 | （　　）年 | 氏名 | （　　）年 |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 氏名 | （　　）年 | 氏名 | （　　）年 |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 氏名 | （　　）年 | 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・・・12/1５(金)　16:30）**