

第 13 回鹿児島純心女子大学スキットコンテスト応募申込書

小学生の部（1～3 年生）
 小学生の部（4～6 年生）
 中学生の部
 高校生の部
 （いずれかの部に✓をつけて下さい）

以下の 3 点を下記係まで郵送もしくはメールにてお送り下さい。

申込締切 **令和 4 年 10 月 14 日（金）** なお、お送りいただいた資料は返却しませんのでご了承下さい。

- 1 応募申込書 1 部 ※複数チーム出場する場合はコピーしてご利用ください。
- 2 A4 用紙にタイプした英文スキット原稿 1 部（タイトル、氏名、学校名または保護者名を明記）
- 3 スキットを録音した CD、フラッシュメモリ、データ等（それぞれにタイトル、氏名、学校名または保護者名を明記）

宛先 ①〒895-0011 鹿児島県薩摩川内市天辰町 2365 番地 鹿児島純心女子大学 スキットコンテスト係
 ②E-mail ml-juneng@k-jundai.jp

| | | | |
|--------------|-------------------|--------|-----|
| チーム名 | | | |
| タイトル (英語) | | | |
| 参加者 1 | 氏名 | (ローマ字) | |
| | 配役 | | |
| | 住所 | | |
| | 連絡先 | | |
| 参加者 2 | 氏名 | (ローマ字) | |
| | 配役 | | |
| | 住所 | | |
| | 連絡先 | | |
| 参加者 3 | 氏名 | (ローマ字) | |
| | 配役 | | |
| | 住所 | | |
| | 連絡先 | | |
| 参加者 4 | 氏名 | (ローマ字) | |
| | 配役 | | |
| | 住所 | | |
| | 連絡先 | | |
| 所属機関 | 学校名 | | |
| | 所在地 (住所) | 〒 | TEL |
| | | | |
| | 指導者 または 保護者 | 氏名 | |
| TEL | | FAX | |
| | Eメール | | |