

「第3回 高校生 伝えるチカラ選手権」【プレゼン部門】参加応募用紙

平成 30 年 月 日

学校名	高等学校	学校 順位	位	参加 人数	名
(ふりがな) チーム名					
参加者氏名 (学年)					
☆	(年)			(年)	
	(年)			(年)	
	(年)			(年)	
	(年)			(年)	
	(年)			(年)	
	(年)			(年)	
テーマ					
会場の方へのメッセージ (当日配付する資料に載せます)					
引率教員氏名	職名 () 氏名 ()				
使用機器等					

「☆」はチームリーダーです。参加者が12名を超える場合は、参加応募用紙を複数枚ご使用ください。

※締切 平成30年12月7日(金) 高知県教育委員会事務局高等学校課

申込先 メールアドレス 2020kochisoubun@ken.pref.kochi.lg.jp FAX 088-872-6636

