# 第46回 体育実技研究発表会

### \*申込用メモとしてご活用ください。

入力したものが、	そのままタイムテー	–ブルやプログ	ラムに反映されます。
漢字・スペルなと	で間違いのないように	こ注意してくだ	さい。

*必須
学校名* 「〇〇高校」と記入してください。東京都立の学校は「都立〇〇高校」と記入してください。
作品名* 英語のタイトルの場合は半角で記入してください。
作品名ふりがな*
表現内容* 30 文字以内(プログラムに掲載します)
男子人数* 舞台に立つ生徒の数です。出演しない生徒は数に入れないでください。 (*数値のみ記入:半角数字)
女子人数* 舞台に立つ生徒の数です。出演しない生徒は数に入れないでください。 (*数値のみ記入:半角数字)

演技者数合計* (*数値のみ記入:半角数字)
引率者人数* コーチも含めてください(*数値のみ記入:半角数字)
部活作品か授業作品か* □部活作品 □授業作品
種目* □創作ダンス(主題を表現) □チアダンス □新体操 □民踊や民舞 □ストリート系 □その他
ジャンル ストリート系のみご記入ください。分類が難しい場合は「フリースタイル」などとしてください。
演技時間(3分30秒以内)* 記入例)3:26 (*半角数字で記入)
顧問名(複数可)* 記入例)東京 舞子・体育 踊美 (*氏名の間は全角スペース、名前の間は「・」を入れる)
生徒代表者名* 記入例)東京 踊太郎 (*氏名の間は全角スペースを入れる)

授業・部活2作品エントリーされる場合の合計生徒数*
両方の作品に出る場合でも、1人としてカウントしてください。
(*2人分としてカウントしない:半角数字)
時間帯の希望
記入例)9:30~11:30 *学校行事や検定などで出演時間に希望のある学校のみ配慮します。
(半角数字:~は全角)
* til o III d
希望の理由 個人的な理由は認められません。
個人的な理由は認められません
スキルアップ講座 申し込み*
□参加
□不参加
スキルアップ講座を参加者名
記入例)東京 踊太郎・体育 舞美・研究 舞香
(*氏名の間は全角スペース、名前の間は「・」を入れる)
スキルアップ講座 教員参加者名(任意)
記入例)東京 舞子・体育 踊美 (*氏名の間は全角スペース、名前の間は「・」を入れる)
顧問参加形態
関ロシルル思 実技をされる場合は、行事保険をかけさせていただきます
大技を合作の場合は、17事体映をかけるとでいたださます。 □見学
口実技に参加する

学校郵便番号* 記入例) 123-4567(*半角数字/ハイフン有)
学校住所* 記入例)東京市実技町 1-2-34(*半角数字/ハイフンも半角)
校長名* 記入例)実技 踊輔 (氏名の間は全角スペース)
学校電話番号* 記入例) 012-345-6789 (*半角数字/ハイフン有)
<sup></sup>

#### 字校FAX番号

記入例) 012-345-6798 (\*半角数字/ハイフン有)

#### 顧問メールアドレス

私立の先生は、差支えなければご記入ください。都立の先生は、タイムスを使用しますので記入は不要です。

## 申込完了の確認について

送信ボタンを押した後画面が白くなることがあります。 その場合、白画面のまま縦スクロールを上方へ移動してください。 申込完了の通知を見ることができます。