|  |  |
| --- | --- |
| ※整理番号 |  |

様式９

「第12回全国高校生介護技術コンテスト」参加申込書

 　　　　　令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地 区 名 |  北海道　東北　関東　東海　北信越 近畿　中国　四国　九州（○で囲む） | 都道府県名 |  |
| ふ り が な学 校 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校 |
| 所 在 地 |  〒 |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| Ｅ-mail |  |
| 担 当 者 | 職　名 |  | ふりがな |  |
| 名　　前 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 生 徒 名 | 学科・コース | 学 年 | ふりがな |
| 名　　前 |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |

* 整理番号欄には何も記入しないでください。

※ 様式９を、令和７年８月１９日（火）から９月４日（木）までの間に、各都道府県教育委員会・政令指定都市教育委員会で取りまとめて、「受付・問合せ担当校」宛に電子メールにて御提出ください。