

次期開催地紹介者報告書

学校名		ふりがな	
		立	高等学校
顧問氏名		ふりがな	
		連絡先名 () TEL () - FAX () - 携帯電話 - - E-mail :	
ナ レ ー シ ョ ン	(√印) <input type="checkbox"/> 肉声 <input type="checkbox"/> 録音 <input type="checkbox"/> CD	生徒 学年・氏名	ふりがな 年
		生徒 学年・氏名	ふりがな 年
		生徒 学年・氏名	ふりがな 年
		生徒 学年・氏名	ふりがな 年
パソコン係		生徒 学年・氏名	ふりがな 年
		生徒 学年・氏名	ふりがな 年
備考			

※発表者が複数校にまたがる場合は、備考欄にお書き添えください。

【提出締切 令和5年4月17日(月) 宮崎県立宮崎農業高等学校 必着 Excelファイル:メール送