

第40回 宮城県中学校校内放送コンテスト 参加申込書

学校名 _____ 中学校

学校所在地 〒 _____

TEL _____ () _____ メールアドレス _____

担当者 _____ 所属長 _____ 印

アナウンス部門		朗読部門	
氏名 (ふりがな)	学年	氏名 (ふりがな)	学年
1 ()		1 ()	
2 ()		2 ()	
番組制作部門			
項目	ラジオ ・ テレビ (○で囲んでください)		
番組名			
制作者名	(委員会、グループ名) 名		
制作の意図			
番組の概要			
制作日	令和5年 月 日	番組時間	分 秒

- ※ 1番組, 1枚で申し込んでください。必要に応じてコピーしてご使用ください。
- ※ メールアドレスは学校のものでも担当の先生のものでもかまいません。後日各種連絡のメールを送ることがあります。提出締切 FAX→6月 8日 (木) まで