兵庫県第１地区放送フェスティバル（202４）

参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校番号＊必ず記入 |  | 学校名 |  |
|  | 引率顧問名 | 当日連絡できる電話番号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| 参加生徒氏名 | **＊ミニコンの棄権があれば、必ず受付で申請してください。** |
|  | 生徒名 | 学年 |  | 生徒名 | 学年 |
| １ |  |  | 16 |  |  |
| ２ |  |  | 17 |  |  |
| ３ |  |  | 18 |  |  |
| ４ |  |  | 19 |  |  |
| ５ |  |  | 20 |  |  |
| ６ |  |  | 21 |  |  |
| ７ |  |  | 22 |  |  |
| ８ |  |  | 23 |  |  |
| ９ |  |  | 24 |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |
| **引率顧問（　　）名　　　参加生徒（　　）名　　　　　 合計（　　）名** |