

兵庫県第2地区放送フェスティバル(2024年度)

参加者名簿

学校番号 *必ず記入 中学校は不要		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	