参加要項

▌会　場：慶進中学校・高等学校　　▌対　象：小学４年生～６年生　　▌参加費：無料（コンテスト・クリニックともに）

▌原　稿：1・2いずれかを選択

1. 指定課題原稿（以下８つの課題原稿からひとつを選択）
ただし、前回の出場者が、前回と同じ原稿を選ぶことは出来ません

① **The Mitten**
② **Earth's Brother**
③ **Tillie And the Wall**
④ **A Son's Gift**
⑤ **A Color of His Own**
⑥ **The Zoo (Rakugo)**
⑦ **10 ways I Can Help My World**
⑧ **Kindness**

2. その他（自身が選んだ原稿もしくは作成した原稿）※時間・語数に制限があります
※事前に原稿を本校に提出してください。（郵送可）

▌クリニック指導者：本校英語科教員　　・本校生徒（英語スピーチ経験者）　　・大学生ボランティア

※本校ＨＰ掲載の参加規約を一読していただき、同意していただけましたら、同意するにチェックを入れてください。

□ 同意する

コンテスト申し込み方法

TEL **0836-34-1111**　　FAX **0836-21-7228**
申込用紙はチラシまたは
HP からダウンロードしてください。

HP https://www.keishin-ug.ed.jp
（QR コードからもアクセスできます）

FAX でお申し込みの方は必要事項をご記入のうえ送信してください。

ふりがな 氏　名	ふりがな 保護者氏名	小学校名 小学校（　　年生）
住　所　〒		電話番号
通っている英語スクールの名前		小学校以外での英語学習経験 □ ある　□ ない
海外在住経験（5 歳以降で、6ヶ月以上在住経験のある方） □ ある　□ ない	※「ある」の方は“国名”と“期間”をご記入ください（例：国名　アメリカ　期間１年２ヶ月） ■国名	■期間
原　稿 （　）には番号を記入してください	□ 1. 指定課題原稿（　　）　□ 2. その他　□ 未定	

クリニック（練習）参加を希望される方は希望日にチェックを入れてください。(複数可)

	第１回 7月27日（土）		第２回 8月24日（土）		第３回 9月21日（土）		第４回 9月28日（土）

●第３回・第４回のクリニックではコンテストの保護者説明会も同時開催予定です。

申し込み期限　※コンテストについては定員を設けます。

7/26(金)	8/23(金)	9/20(金)	9/27(金)	9/30(月)
第１回クリニック	第２回クリニック	第３回クリニック	第４回クリニック	コンテストエントリー