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 **Swimmy**
② **It's All About Habit**
③ **The zoo**
④ **We Are Your Children**
⑤ **Can Anyone Hear Me?**
⑥ **Tuvalu**
⑦ **Will Robots Brighten Our Future?**
⑧ **A Lost Button**

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のでお問い合わせください。
※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）　　・山口学芸大学学生ボランティア

※新型コロナ感染状況によっては、クリニック･コンテストが中止または延期になる可能性があります。
その場合はご記入いただいたメールアドレスに一斉送信にてお知らせします。本校からのメールが受信できるように予め、設定のご確認をお願いいたします。

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
メールアドレス ※必須 大文字、ゼロ、オー、エル、イチなどはフリガナを付けてください	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（NO.　　）　□ 2. その他　□ 未定	

※本校ＨＰ掲載の参加規約･新型コロナ感染拡大防止ガイドライン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

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 30 日（土）**		第２回 **９月 17 日（土）**		第３回 **９月 24 日（土）**

●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。

申込期限

7/29(金)	**9/16(金)**	**9/23(金)**	**9/29(木)**
第１回クリニック	第２回クリニック	第３回クリニック	コンテストエントリー

※コンテストについては定員を設けます。