＜様式 **ｃ**＞　 　　　　**各都県事務局提出期限：　月　日（　）**

オーディオピクチャー(ＡＰ) 部門　作品概要 **神奈川県提出期限：12月11日（月）**

（１）「Word形式」で作成し、各都県事務局にお送りください。

（２）提出された原稿をプログラムに印刷する予定です。

（３）ファイル名は「関東放送概要○○県□□高校ＡＰ部門」でお願いします。

（４）写真データと音声データは１月９日（火）までに事務局まで直接送付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都県名 |  | 学校名 |  |
|  |
|  |  |  | 学校TEL |  |
|  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
|  作品名 |  | （代表生徒）氏名 |  |
|  |  |  |
| ふりがな |  | 顧問携帯 |  |
| 緊急連絡用　差し支えなければ記入お願いします。 |
|  顧問氏名 |  | 顧問E-mail |  |

　〔作品概要〕300字以内。概要集に掲載します。

|  |
| --- |
|  |