２０２０年５月２９日

　各高等学校長様

　各支援学校長様

　　同　　演劇部顧問様

大阪府高等学校演劇連盟

会　長　　　大森　孝志

**２０２０年度　連盟加盟の手続きについて**

　緊急事態宣言による学校休業の中、様々な対応を求められ、がんばっておられることと存じます。先日、各地区常任委員から加盟校にはご連絡いたしました通り、５月２日(土)に予定されていました連盟総会は中止とさせていただきました。

　改めまして、大阪府高等学校演劇連盟加盟手続き、及び、連盟総会についてご案内申し上げます。

　連盟では、各種講習会、演劇研究大会（コンクール）等の活動を行っています。演劇部が存在する学校は、ぜひ連盟に加盟していただきますようお願いいたします。また、加盟は一年度毎に更新されますので、永年継続して加盟されている学校も、ご面倒ですが必ず手続きを行ってください。

　加盟は、同封の加盟申込書によって行ってください。また、加盟費（**１年分12,000円、夜間のみの定時制は6,000円**）を別途お振り込みください。

**加盟申込書は７月２日(木)を、加盟費は７月３１日(金)を締め切りとしております。**

　この期限を過ぎても連盟への加盟はできますが、地区編成ならびに会場確保の都合上、秋のコンクールへの参加は、原則として、**７月３１日(金)までの加盟手続き完了**を条件としております。ご注意ください。

**Ⅰ 加盟手続きのしかた**

**１**　「加盟申込書（別紙）」に必要事項を記入し、**郵送**してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 送り先  〒530-0037　大阪市北区松ヶ枝町1−38  　　　　　　大阪市立扇町総合高等学校　小林伸一 | **７月２日(木)締め切り** |

【学校TEL 06-6351-0036　FAX 06-6353-3464　　個人メール [s-kbys-hs@ocec.jp】](mailto:s-kbys-hs@ocec.jp】)

**２**　加盟費　**12,000円**は、次の口座に振り込んでください。（夜間のみの定時制は6,000円）

振込人名は、**顧問、部長などの個人名は使用せず、学校名で**お願いします｡

**府立･市立･私立などをつけないで、学校名のみを**書いてください｡

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先  みずほ銀行　阿部野橋支店  　　　　　　普通預金口座　２４０５６８５  　口座名義　大阪府高等学校演劇連盟　会計　髙杉学 | **７月３１日(金)締め切り** |

【学校TEL06-6661-8400　FAX06-6652-1744】

《注意》

※加盟申込書の郵送が遅れる恐れのある場合、副委員長（大阪市立扇町総合高等学校　小林伸一）に、メールかファックスを先にお送りいただいた上で、郵送いただきますようお願いします。

※**昨年度加盟されていた学校で今年度は加盟されない場合**、副委員長（大阪市立扇町総合高等学校　小林伸一）にメールかファックスで、ご連絡をお願いします。連絡いただけない場合、手続き未了ということで地区代表より問い合わせをしていただくことになりますので、必ずご連絡ください。

※加盟費振り込みはなるべく加盟申し込みと同時にお願いします。

**加盟費は７月３１日（金）が締め切りです。**この日までに納入されない場合には加盟取り消しとなる場合があります。ご注意ください。

　ただし、学校の事情などで加盟費の納入が遅れる場合、締め切り日以前に、会計担当（大谷高等学校　髙杉学　）まで、振り込みの目途をご連絡ください。

※手続きに関するトラブルを避けるためにも、以上の手続きは顧問の先生の責任において直接行っていただきますようお願いします。

**Ⅱ 今年度の総会について**

　今の状況を考え、今年度の総会は中止にします。ただし、内容の審議については、７月10日(金)の常任委員会・地区代表者合同会議で行います。

　総会関係書類を同封していますので、各校で書類をよく読み、内容を了解された方は「加盟申込書（別紙）」とともに「常任委員会・地区代表者合同会議　出欠表」および「議決権行使書　兼　委任状（別紙）」をご送付ください。また、ご意見等がある方は、常任委員会・地区代表合同会議にご参加ください。

　参加は顧問のみとさせていただきます。（参加される場合、マスク着用でお願いします。）

　例年とは違う形になりますが、ご理解ください。

**大阪府高等学校演劇連盟　加盟申込書**

　大阪府高等学校演劇連盟　会長様

　本校演劇部は、２０２０年度、貴連盟に加盟いたします。

２０２０年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　学 校 名 |  | | | （学校公印） |
| ２　学校長名 |  | | |
| ３　所 在 地 | 〒 | | |
| ４　電話番号 |  | | |
| ５　FAX 番号 |  | | |
| ６　正顧問名 |  | | |
| ７　携帯番号 |  | | |
| ８　副顧問名 |  | | | |
| ９ 部員数 |  | | | |
| １０ 部長名 |  | | | |
| １１ 今年度のコンクールへの参加予定  　　　　　　　　　　（いずれかに○） | | | 参加予定　　 未定 　　不参加の見込み | |
| １２前年度加盟状況 | | 前年度より継続して加盟　　今年度新加盟　　今年度再加盟 | | |
| １３書類をメールで送らせていただきます。  　　添付ファイルを受け取ることのできるアドレスをお書き下さい。  　　メールアドレス〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | |

※申込書の締め切りは**７月２日（木）必着です。**

※加盟費振り込みはなるべく早くお済ませください。

　加盟申し込み・加盟費振り込みの両方の手続きの完了をもって、加盟と認めます。

２０２０年　　月　　日

２０２０年度　大阪府高等学校芸術文化連盟演劇部会

　　　　　　　大阪府高等学校演劇連盟　　**常任委員会・地区代表合同会議　出欠票**

学校名

顧問名

　７月１０日（金）の常任委員会・地区代表者会議　〔○をつけてください〕

①顧問が出席します。 ②欠席します。

　（「議決権行使書　兼　委任状」を記入）

**議決権行使書　兼　委任状**

２０２０年　　月　　日

　２０２０年度大阪府高等学校芸術文化連盟演劇部会・大阪府高等学校演劇連盟の常任委員会・地区代表者合同会議に欠席するので、次の通り、議決権を行使、または、一任します。

（１、２のいずれかを選び、番号に○をつけてください。両方に○をつけた場合、１を優先します。）

１、次の通り、議決権を行使します。 （賛成または反対に○をつけてください。）

（賛成、反対のいずれにも○のない議案は無効とします。）

《案件》 ●令和元年度の活動報告 賛成　・　反対

●令和元年度会計報告・会計監査報告 賛成　・　反対

●令和２年度の役員体制 賛成　・　反対

●令和２年度の活動計画 賛成　・　反対

●令和２年度予算 賛成　・　反対

●その他（生徒実行委員会の活動報告、活動計画） 賛成　・　反対

２、議決権を議長に一任します。

学校名

顧問名 　　印

この用紙は**７月２日（木）必着**です。

大高芸連演劇第６０号

令和２年５月２９日

　加盟校学校長様

大阪府高等学校芸術文化連盟演劇部会

大阪府高等学校演劇連盟

会　長　　　大森　孝志

「２０２０年度　演劇連盟　常任委員会・地区代表者合同会議」の派遣について（　依　頼　）

　平素より当連盟の活動にご協力いただきありがとうございます。

　さて、標記会議を次の要領で実施致しますので、貴校演劇部顧問の派遣につきまして格別のご配慮賜りますよう、お願い申し上げます。

記

１　日時 ２０２０年７月１０日(金)　午後４時開始

午後　４時１５分　常任委員会・地区代表者合同会議

２　場所 大阪市立咲くやこの花高等学校

大阪市此花区西九条6-1-44

３　内容（○例年総会で審議されていた内容、◇例年は地区代表者合同会議で行われていた内容）

○昨年度の活動報告、会計報告

○今年度の役員体制

○今年度の活動計画、予算案

○生徒実行委員会の活動報告、活動計画

◇地区大会の運営について

◇加盟校・参加校の確認、地区編成について

◇地区代表の諸事務について

◇地区大会の審査員選出について

以上

大高芸連演劇第６０号

令和２年５月２９日

　加盟校演劇部顧問様

大阪府高等学校芸術文化連盟演劇部会

大阪府高等学校演劇連盟

会　長　　　大森　孝志

「２０２０年度　演劇連盟　常任委員会・地区代表者合同会議」の派遣について（　依　頼　）

　平素より当連盟の活動にご協力いただきありがとうございます。

　さて、標記会議を次の要領で実施致しますので、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

１　日時 ２０２０年７月１０日(金)　午後４時開始

午後　４時１５分　常任委員会・地区代表者合同会議

２　場所 大阪市立咲くやこの花高等学校

大阪市此花区西九条6-1-44

３　内容（○例年総会で審議されていた内容、◇例年は地区代表者合同会議で行われていた内容）

○昨年度の活動報告、会計報告

○今年度の役員体制

○今年度の活動計画、予算案

○生徒実行委員会の活動報告、活動計画

◇地区大会の運営について

◇加盟校・参加校の確認、地区編成について

◇地区代表の諸事務について

◇地区大会の審査員選出について

４　その他

　　出欠票（別紙）および委任状を、７月２日(木)までにお送りください。

送り先　　〒536-0001 大阪市北区松ヶ枝町1−38

大阪市立扇町総合高校　小林伸一

℡　06-6351−0036-1491　Fax 06-6353-3464

mail　s-kbys-hs@ocec.jp