令和７年４月１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　　柳田　典明

**令和７年度　　連盟加盟の手続きについて**

　新年度を迎え、貴校の演劇部活動も活発にスタートされたことと存じます。

　大阪府高等学校演劇連盟加盟手続き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、ぜひ加盟手続きをされ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、同封の加盟申し込み書によって行ってください。

また、加盟費（**１年分16,000円、夜間のみの定時制は8,000円**）を別途お振り込みください。

　加盟申込書、加盟費ともに、５月２３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、秋のコンクールへの参加は、地区編成ならびに会場確保の都合上、５月２３日(金)までに加盟申し込みをすることを条件としておりますのでご注意ください。

**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、下記へ郵送してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 送り先 〒545-0011 大阪市阿倍野区共立通2-8-4  　　　 大谷高校  　　　　　　髙杉　学 | なるべく４月１９日(土)までに  **【最終は５月２３日(金)】** |

**２**　加盟費　**16,000円**　は、下記へ振り込んでください。

**☆今年度振込先が変更されています。十分にご注意ください。**

（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**書いてください｡）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先  三菱UFJ銀行　八戸ノ里支店  　普通預金口座　００９５３４１  　口座名義　上柿一輝 | **５月２３日(金)**  **締め切り** |

**１**の加盟申込書は、なるべく**４月１９日(土)までに**総会出欠票ともにお送り下さい。

（部員数等未確定でも結構です。）

**最終締め切りは５月２３日（金）必着**です。

※ 郵送では遅れる恐れがある場合は、大谷高校　髙杉 学宛に、メールで全項目を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というところ**は、その旨お知らせ願います。お知らせいただけませんと、手続き未了ということで何度も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、お手数ですがよろしくお願いいたします。

【大谷高校　髙杉 学　メール shinsaku1003@hotmail.co.jp】

**２**の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。

**５月２３日（金）を最終締め切り**とし、この日までに納入されない場合には加盟取消しとなります。

※ただし、学校の事情などで加盟費の納入が遅れる場合は、締め切り日以前に会計**（近畿大学附属高等学校　上柿一輝先生　TEL 06-6722-1261　メール kazuki.uegaki@jsh.kindai.ac.jp）**まで、振り込みの目途をご連絡ください。

※なお、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申し上げます。

※別紙ご案内のとおり、連盟の総会を４月２６日（土）に行います。

本年度の活動計画等を審議いたしますので、継続して加盟される学校はもちろん、本年度より加盟される学校もご出席下さい。顧問の先生と生徒代表の出席を原則とします。

**顧問の先生が出席できない学校は委任状のご提出をお願いします。**

総会の出欠については、「講習会・総会　出欠表」にご記入の上、４月１９日(土)までに加盟申込書とともにご送付願います。

**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、令和７年度、貴連盟に加盟いたします。

令和７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　正顧問名 |  | | |
| ６部活動指導員名 |  | | |
| ※コーチではなく、学校が引率などを認めた外部委託の指導員がいる場合 | | | |
| 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〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | |

※申込書はなるべく**４月１９日（土）までにお送り下さい。**

**最終締め切りは５月２３日（金）です。**

※加盟費振り込みはなるべく早くお済ませください。

加盟申込書の提出と加盟日振り込みの両方の手続きが完了しないと加盟が認められません。

令和７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

令和７年　　月　　日

**講習会・総会　出欠票**

学校名

顧問名

◎ 新入生のための演劇講習会に 〔番号に○をつけてください。参加の場合は人数をご記入ください。〕

①参加します。 　１年生 （　　　）人

　２年生 （　　　）人

　３年生 （　　　）人

②参加しません

◎ 総会に 〔番号に○をつけてください〕

①顧問、生徒代表共に出席します。

②顧問のみ出席します。

③生徒代表のみ出席します。（下記の委任状をご提出ください。）

④顧問、生徒代表とも欠席します。（下記の委任状をご提出ください。）

**委　任　状**

令和７年　　月　　日

　令和７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総会における一切の権限を、議長に一任します。

学校名

顧問名 　　　印

この用紙は**４月１９日（土）必着**です。

大高芸連演劇第１号

令和７年４月１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　　柳田　典明

「令和７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総会」

ならびに「新入生のための演劇講習会」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、標記総会と講習会を下記の要領で実施致しますので、貴校演劇部顧問および演劇部生徒の派遣に

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 令和７年４月２６日（土)　午後２時　集合（午後１時１５分　受付開始）

午後　２時１５分　新入生のための演劇講習会

午後　４時１５分　総会

２　場所 大阪府立都島工業高等学校（大阪市都島区善源寺町１丁目５番６４号）上靴が必要です。

３　内容

1)「新入生のための講習会」

大熊隆太郎先生（劇団壱劇屋）による講習会

演劇の基礎的な事項について講師より指導を受けます。

特に新入生にお勧めしますが、２、３年生の参加も結構です。

**※更衣場所はありませんので、動きやすい服装で参加してください。**

2)「総会」

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

　　大高芸連演劇第１号

令和７年４月１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　　柳田　典明

「令和７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総会」

ならびに「新入生のための演劇講習会」の派遣について（　通　知　）

　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、標記総会および講習会を次の要領で実施致しますので、演劇部生徒の皆さんとともにご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

１　日時 令和７年４月２６日(土)　午後２時　集合（午後１時１５分　受付開始）

午後　２時１５分　新入生のための演劇講習会

午後　４時１５分　総会

２　場所 大阪府立都島工業高等学校（大阪市都島区善源寺町１丁目５番６４号）上靴が必要です。

３　内容

1)「新入生のための講習会」

大熊隆太郎先生（劇団壱劇屋）による講習会

演劇の基礎的な事項について講師より指導を受けます。

特に新入生にお勧めしますが、２、３年生の参加も結構です。

※**更衣場所はありませんので、動きやすい服装で参加してください。**

2)「総会」

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

４　その他

講習会、総会の出欠票（別紙）を、４月１９日(土)までにお送りください。

　　　　　　　　　　　　　　　　送り先　　〒545-0041　大阪市阿倍野区共立通２－８－４

大谷高等学校　髙杉 学

℡ 06-6661-8400　　mail：shinsaku1003@hotmail.co.jp