

(項目 3～7 の欄および裏面は日本語でご記入ください)

第 59 回外国人による日本語弁論大会申込書
THE 59TH INTERNATIONAL SPEECH CONTEST IN JAPANESE
APPLICATION FORM

NO. _____

1	氏 Family Name	名 Given Name Middle Name	性別	Mr. / Ms.
	氏 名		国籍 Nationality	
	カタカナ		写 真 (photo) 3 cm x 4 cm 以上で 4.5 cm x 4.5 cm の 枠に収まるように 貼付してください	
Full Name (in Roman letters as in your passport)				
2	生年月日 Date of Birth	年 月 日生 2018 年 5 月 26 日現在の年齢 歳 (year) (month) (day) (age, as of May 26, 2018)		
3	現住所 Address in Japan	〒 (予選結果はここに記載の住所に郵送します)		
		Tel.	携帯:	
		PC メール:	携帯メール:	
4	本国住所 Home Address			
5	演 題 Speech Title			
6	職 業 Employment 所属学校 Education など	* 該当する箇所に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて、下の欄に会社名、学校名などを記入してください。 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 高専・専門学校 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 日本語学校生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 企業研修生 <input type="checkbox"/> 介護職員 (実習生含む) <input type="checkbox"/> 国際交流員 <input type="checkbox"/> 英語教師 (ALT 含む) <input type="checkbox"/> その他 _____		
7	会社など名称 / 学校名 Company/ Organization School Name			部署 / 専攻など
8	2018 年 5 月 26 日付のあなたの日本居住期間 (total length of your residence in Japan as of May 26, 2018)			
	From	から To	まで	計 年 カ月 (Total) (Years) (Months)
9	母 語 (Native Language)	外 国 語 (Other Foreign Languages)		

Date 2018 年 月 日
(year) (month) (day)

本書記載事項が事実であることを認めます。
I hereby agree to the conditions set forth in this bulletin of information and affirm that
I am the person whose name and address are given on this application form.

申込者署名 Signature of Applicant _____

