

(項目 3～7 の欄および裏面は日本語でご記入ください)

第 57 回外国人による日本語弁論大会申込書
THE 57TH 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)			
2	生年月日 Date of Birth	年 月 日生 2016 年 6 月 18 日現在の年齢 歳 (year) (month) (day) (age, as of June 18, 2016)		
3	現住所 Address in Japan	〒		
		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	会社名 Company Name	職種 (kind of work)	
		会社所在地 Company Address	〒 Tel.	
7	学 生 Student	学校名 School Name	専攻 (major)	
		学校所在地 School Address	〒 Tel.	
8	2016 年 6 月 18 日付のあなたの日本居住期間 (total length of your residence in Japan as of June 18, 2016)			
	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 2016 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 _____

