

いしかわけんがいこくじんにほんご  
第34回石川県外国人日本語スピーチコンテスト

The 34th Annual Japanese Speech Contest for Foreign Residents of Ishikawa Prefecture

もうこようし  
申し込み用紙 Application Form

※黒インクまたはボールペンで記入してください。申し込み日 Date of Application : 月 日

	し 氏 Family Name	めい 名 First Name
フリガナ		
しめい 氏名		
Name (in English)		
せいべつ 性別 Sex	ねんれい 年齢 Age	こくせき 国籍 Nationality
だんせい 男性 M	じよせい 女性 F	
じゆうしょ 住所 Present Address	ゆうびんばんごう 郵便番号 Postal Code 〒	でんわばんごう 電話番号 TEL
しよぎよ 職業 Occupation or School	がくせい ばあい がっこうめい がくねん きにゆう ※学生の場合は学校名、学年を記入 Please write your school name and academic year if you are a student.	
ざいじゆうきかん 在住期間 Period of Stay	年 月 から 年 月	
えんだい 演題 Title	もうこごへんごうふか ※申し込み後変更不可 It is not possible to change your title after submitting this form.	
ぼご 母語 First Language		だいにげんご 第二言語 Second Language
にほんごがくしゆうきかん 日本語学習期間 Period of Studying Japanese : 年 月間 ※(母国での学習期間も含む Including the period of study at your country)		
にほんごのうりよくしけん 日本語能力試験などの資格をお持ちでしたらご記入ください。 Japanese Language Proficiency Test Qualifications if any.		

