

瀬戸市国際センター 疎

(FAX (0561) 97-1171) 全2ページ

「第15回NIHONGOスピーチコンテスト」参加申込書

瀬戸市国際センター「NIHONGOスピーチコンテスト」に申し込みます。

提出日 2022年 月 日

□は、あてはまるものをチェックしてください。

参加者氏名						
カタカナの氏名						
保護者氏名						
国籍						
日本での滞在歴						
住所	〒					
電話番号						
メール						
生年月日・年齢	年	月	日	歳	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
学校名・学年	□小学校 年生 □中学校 年生 学校名:					

次のページへつづく⇒

さんかしやしめい
参加者氏名：_____

タイトル かならず記入	
スピーチ内容 (簡潔に)	
日本語でサポート してくれる人の 名前と連絡先	<p>なまえ 前：</p> <p>じゅうじょ 所：</p> <p>でんわばんごう 電話番号：</p>

お書きいただいた個人情報は、瀬戸市国際センターが管理し、NIHONGO スピーチコンテストに関する
こと及び催事等情報提供などの瀬戸市国際センター業務以外には使用しません。