

TO : ^{こまえしこくさいこうりゅうきょうかい} 狛江市国際交流協会 Komae International Friendship Association

^{もうしこみび} 申し込み日 Application Date : ^{ねん} 年 Year ^{がつ} 月 Month ^{にち} 日 Date

だい15かい にほんごすびーちたいかい しゅつじょうもうしこみしょ 第15回 日本語スピーチ大会 出場申込書 Application Form for the 15th Japanese Speech Contest	
なまえ 名前 Name	フリガナ Name in Katakana
	Last Name First Name
せいべつ 性別 Gender	だんせい 男性 Male じょせい 女性 Female
こくせき 国籍 Nationality	
たいざい ねんすう 滞在年数 Length of your stay in Japan	Year Month ~ Year Month 年 月 ~ 年 月 年 year (s) 月間 month (s)
しよくぎょう 職業 Occupation	がくせい 学生 Student しゃかいじん 社会人 Employee そのた その他 Others
しよぞく きんむさき がっこうめい 所属 (勤務先・学校名 等) Name of your company or school	
ねんだい 年代 Age, aetas	だい 10代 teenagers だい 20代 twenties だい 30代 thirties だい 40代 forties だいいじょう 50代以上 over fifties
じゅうしょ 住所 Address	〒
メールアドレス E-mail address	
でんわばんごう 電話番号 Telephone no.	
スピーチタイトル Title of your speech	
じこしょうかい 自己紹介 Self-introduction	

E-mail または FAX または郵送で、^{ゆうそう} 2019^{ねん} 1^{がつ} 31^{にち} までに「^{こまえしこくさいこうりゅうきょうかい} 狛江市国際交流協会」^{おおくり}あてにお送りください。

Please submit the application form by January 31, 2019 by e-mail or facsimile or by postal mail.

〒201-0015 東京都狛江市和泉本町1-1-8

E-mail : info@komae-kifa.com

狛江市役所 企画財政部 政策室 協働調整担当 気付

狛江市国際交流協会

Komae International Friendship Association

c/o Komae City Office

1-1-8, Izumi-Honcho, Komae-shi, Tokyo 201-0015

Telephone 電話 (03) 3430-1164 FAX (03) 3430-6870