

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 ^{がつ}Month ^{にち}日 Date

^{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17回 日本語スピーチ大会 出場申込書
 Application Form for the 17th 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 年	Month 月	~	Year 年	Month 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 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}2020年^{ねん}2月^{がつ}14日^{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 Feb 14, 2020 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 市民協働推進担当 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