

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

^{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} ^{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} 2020年2月14日までに「^{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} へ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