



Et si l'on parlait français...  
第6回北海道フランス語暗唱コンクール

応募用紙

下記事項を記入し、2018年9月18日（火）（消印有効）までに、課題文の録音と共に提出してください。

応募提出先 〒060-0062 札幌市中央区南2条西5丁目10-2 南2西5ビル2F

札幌アリアンス・フランセーズ  
「フランス語暗唱コンクール」係

\*ご記入いただいた内容は、本コンクールの運営以外の目的には使用いたしません。

フリガナ Kana																	
氏名 Nom et prénom en japonais																	
ローマ字 Alphabet	※ 1 Mme	姓 NOM															
	2 M	名 Prénom															
※ 1 Mme (女性) 2 M (男性) のいずれかを○で囲んでください。																	
生年月日		年 月 日						年齢		才							
現住所		〒															
電話番号 (自宅)		TEL ( )															
連絡先 (携帯番号等)		TEL ( )															
職業																	

フランス語圏滞在期間		計		年			
滞在した国の名							
フランス語学習歴							
学習期間			研修機関・学習機関 (学校等)				
備考							

このコンクールを何でお知りになりましたか。	
-----------------------	--