



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

※9月25日(火)(消印有効)まで応募締切を延長しました。

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。																		
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--