

第 2 5 回 イタリア語スピーチコンテスト

参加申込書

(申込日) 2015 年 月 日

日伊協会使用欄	
受付日	受付NO.

スピーチ テーマ	【日本語】	
	【イタリア語】	
タイプ原稿の枚数 (スピーチにして5分以内)		枚

(ローマ字)				
氏名				
生年月日	西暦	年 月 日生 (年齢満 歳)	性別	男・女
現住所	(〒 -)			
電話番号	[自宅]	[メールアドレス]		
	[携帯]			
現在の職業あるいは学校名				
両親のいずれかがイタリア語を母国語と する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>				
【学歴及び職歴】				
【職場でイタリア語を活用したことの有無】				

【イタリア語を習い始めた動機及び目的】
【イタリア語学習歴 (詳細に)】
【イタリア語以外に学習した外国語名とその程度】

上記に相違ありません (氏名)

.....

- ※留意事項・締切10月21日 当日必着
- ・参加資格が決められています。再度ご確認ください。
 - ・最終審査は12月5日午後1時 東京 [イタリア文化会館アニエッリホール] にて行なわれます。