

# 第 27 回イタリア語スピーチコンテスト

## 参加申込書

(申込日) 2017 年 月 日

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] [携帯]	[メールアドレス]	
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】			

日伊協会使用欄	
受付日	受付NO.

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

上記に相違ありません（氏名 \_\_\_\_\_ ）

— . — . — . — . — . —

- ※留意事項・締切10月20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2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。