第23届 日语演讲比赛 <应征表格>

假名	
姓 名	
(汉字/拼音)	
性別	男・女国籍
出生年月日	(西 历) 年 月 日(岁)
住址	〒 –
	电话(一 / 手机 一 一
	传真() -
	E-mail:
职业	公司名称
	(职业:
	公司地址
	电话() -
学生	学校名称
	(专业:)
	学校地址
	电话() -
■请回答以下问题。	
· 在日本居住多长时间	? (年 个月)
·你的母语是什么语?	(语)
■请确认此项内容,没	
错的话,并且请画钩	□ 确认本原稿非 AI 制作,未使用任何翻译辅助材料。
(レ)。	
演讲主题	

※没有工作的人或并非学生的人,不需要填写「职业」、「学生」栏。

提交处:富士市国际交流协会

〒417-8601 富士市永田町1丁目100番地(市役所市民活躍・男女共同参画課内)

TEL: 0545-55-2704 FAX: 0545-55-2864

※报名截止: 2025 年 1 2 月 19 日 (周五)