

整理番号：

En <i>katakana</i>	
Nombre (<i>Kanji</i> / Alfabeto)	
Sexo	(M) (F) Nacionalidad
Fecha de nacimiento	(Año) (Mes) (Día) Edad: años
Dirección	Código postal 〒 — TEL () — / Tel. celular — — FAX () — E-mail:
Ocupación	Nombre de la empresa: (Tipo de trabajo:)
	Dirección de la empresa: TEL () —
Estudiantes	Nombre del colegio: (Especialidad:)
	Dirección del colegio: TEL () —
■ Conteste las siguientes preguntas por favor. ▪ ¿Cuánto tiempo vive usted en Japón? años meses ▪ ¿Cuál es su idioma nativo? 	
■ Por favor, confirme lo siguiente y coloque un ☒ en el casillero	☐ Al redactar el contenido para presentarme a este concurso no he hecho uso de <i>Inteligencia Artificial</i> ni de traductores digitales/electrónicos.
Título de su composición	

Presentar en: Asociación de Intercambio Internacional de la ciudad de Fujii

(Dentro de la Municipalidad, *Shimin Katsuyaku Danjyo Kyodo Sankaku Ka*)

Fecha límite de entrega: Lunes 30 de Noviembre del año 2026