

2026年度 外国人による徳島県日本語弁論大会  
**申し込み用紙 APPLICATION FORM**

1	氏 Family Name	名 Given Name Middle Name
	氏名	
	カタカナ	
	国籍・地域 Nationality/Region	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Rather not to answer
2	生年月日 Date of Birth 年 月 日生 (year) (month) (day)	2026年7月18日現在の年齢 歳 (age, as of July 18th, 2026)
3	現住所 Current Address	〒
	連絡先 Contact Info.	Tel :
		Mobile Phone :
		Fax :
	Email address :	
4	職業 Employment	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 高専・専門学校 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 日本語学校生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 技能実習生 <input type="checkbox"/> 特定技能 <input type="checkbox"/> 介護職員（実習生含む） <input type="checkbox"/> 英語教師（ALT含む） <input type="checkbox"/> その他( )
5	勤務先または学校名 Company Name or School Name	
6	演題 Speech Title	
7	2026年7月18日付けの日本居住期間 (Total length of your residence in Japan as of July18th, 2026)	
	From _____ から To _____ まで	場所 (Place) _____.
	From _____ から To _____ まで	場所 (Place) _____.
	From _____ から To _____ まで	場所 (Place) _____.
	合計 年 カ月 (Total) (Years) (Months)	
8	母語(Native Language)	外国語(Other Foreign Languages)

※ 5月24日（日）必着／Deadline：May 24th(Sunday)

※ 日本語で書いてください。/Please fill this application in Japanese

※ 申込書と一緒に、原稿用紙をご提出ください。原稿用紙には必ず氏名、勤務先・学校名及び題の記入をお願いします。  
 Please submit your speech in Japanese along with your application form. Please make sure to write your name, your company/school and a title in your speech

※ 弁論内容は未発表のオリジナルのものに限ります。弁論内容が既に発表済みであるか、又はオリジナルではないことが明らかになった場合、受賞を取り消す場合もあります。本規定は一般の部にのみ適用され、中高生の部には適用されません。  
 Speeches must be original content that you have not presented on before. If it is discovered that the speech is not original or has already been presented on, awards may be rescinded. This rule applies only to the General Division and does not apply to the Junior and Senior High School Division