**高等学校の部**

**添付1**

**2017年“江蘇杯”中国語朗読スピーチコンテスト参加申込書**

本書類は記入および自筆サインの上、郵送にて申込住所まで送りください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 性別**（要☑）**□男 ・ □女 |
| 氏名 |
| 生年月日 西暦 年 月 日（ 歳） |
| 在学学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年 年 |
| 学科名（例：普通科等） |
| ※住所 〒 －  |
|  |
| ※電　話 | ※FAX  | ※携帯電話（昼間連絡先） |
| ※メールアドレス ＠　　　　　　　 　　 (本学からのstglobal@ml.aichi-u.ac.jpが受信できるように設定等お願いします) |
| 選択課題文（☑してください） □ 課題文1を選択　　 □ 課題文2を選択　  |
| 参加資格（☑してください）□日本国籍を有し、東海地区（愛知県、岐阜県、三重県、静岡県）の高等学校に在籍する高等学校生□両親のどちらも中国語を母語としないもので、参加者本人も中国語を母語としない者□中国語学習歴が1年未満で、中国語圏での学習歴および生活歴のない者 |
| 中国語学習暦などについて年 月- 年 月 場所： |
| 年 月- 年 月 場所： |
| 年 月- 年 月 場所： |
| 中国への留学、滞在経験について（☑してください）□ない □ある 1回の最長滞在期間 　 年 ヶ月ある場合、その滞在理由 □留学 □仕事 □親の仕事 □その他（ ） |
| 上記内容に誤りがないことを誓います。自署サイン： |

※※印はコンテストに関する連絡事項等に使用します。お間違いのないよう、必ず記入下さい。

※参加資格に関する虚偽の申告は、本大会への参加や賞を取り消すことがあります。

※書類送付先： 〒453-8777 愛知県名古屋市中村区平池町4-60-6

愛知大学国際交流課 国際教育推進係“江蘇杯”中国語スピーチコンテスト委員会

※締切日： 2017年10月20日（金）（当日消印有効）

※応募書類は返却しません。ご了承ください。

※ 記入いただいた個人情報は厳重に管理し、他に利用することはありません。