

고교생 일본어말하기대회 신청서

접수번호	(담당자 기재)					
성 명	한 글					
	漢 字					
학 교 명	고등학교		학년			
생 년 월 일 성 별	년 월 일 (만 세) (남 <input type="checkbox"/> 여 <input 2"="" type="checkbox/>)</td> </tr> <tr> <td rowspan="/> 연 락 처			신청자휴대폰	자 택	
상시통화가능 연 락 처	신청자와의 관 계					
주 소						
E - m a i l	@					
일 본 어 학 습 정 도 (구체적으로)	기 관 명					
	학 습 기 간					
방 일 경 력 (구체적으로)	있음 <input type="checkbox"/>		없음 <input type="checkbox"/>			
	목 적 / 기 간	(1)목적() 년도() 기간()일간				
		(2)목적() 년도() 기간()일간				
		(3)목적() 년도() 기간()일간				
발 표 주 제	한 국 어					
	일 본 어					
참 가 자 격 (체 크 필 수)	신청자 본인은 본 대회에 참가에 있어, 이하의 모든 참가자격을 충족합니다.('아니요'에 체크한 경우에는 원칙적으로 접수 불가)					
	예 <input type="checkbox"/>		아니요 <input type="checkbox"/>			
	(1)제주도내의 고교생으로, 6개월 이상 일본에 체재했던 적이 없는 자 (2)한국국적을 가지고 있고 일본어를 모국어로 하지 않는 자 (3)부모님이 일본인 1세대가 아닌 자 (4)일본 정부 초청으로 방일한 경험이 없는 자 (5)과거 본 대회에서 입상한 경력이 없는 자					

※ 원고 심사 후 주제주일본국총영사관 홈페이지를 통해 본선 참가자를 발표합니다.
<http://www.jeju.kr.emb-japan.go.jp/>
 ※ 문의처(TEL : 064-710-9523)