



고교생 일본어말하기대회 신청서

접수번호	(담당자 기재)							
성명	한글							
	漢字							
학교명	고등학교			학년				
생년월일 성별	년 월 일 (만 세) (남 ☐ 여 <input 2"="" type="checkbox/>)</td> </tr> <tr> <td rowspan="/> 연락처				신청자휴대폰		자택	
상시통화가능 연락처		신청자와의 관계						
주소								
E - m a i l	@							
이미지(사진)등 사용동의	본선대회 중에 촬영한 사진, 학교명, 성명 등을 일본총영사관과 오이타현해외교육지원기구의 홈페이지 등에 게재 및 보도자료 등에 제공하는 것에 동의함 ☐							
일본어 학습정도 (구체적으로)	기관명							
	학습기간							
방일경력 (구체적으로)	있음 ☐		없음 ☐					
	목적 / 기간	(1)목적()년도() 기간()일간 (2)목적()년도() 기간()일간 (3)목적()년도() 기간()일간						
발표주제	한국어							
	일본어							
참가자격 (체크필수)	신청자 본인은 본 대회에 참가에 있어, 이하의 모든 참가자격을 충족합니다.('아니요'에 체크한 경우에는 원칙적으로 접수 불가)							
	예 ☐		아니요 ☐					
	(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)