

STAGE <<LYCEENS>>
中高生のためのフランス語短期研修

申込書

2018年7月31日(火)・8月1日(水)・2日(木)

登録年月日	年 月 日
氏名	ローマ字で :
	漢字で :
生年月日	19 年 月 日生 (満 才) 20
住所	〒
電話番号	自宅 : 携帯電話 :
FAX 番号	
E-Mail	
所属高校	高校名
	学年
	学科
研修のお申し込みの際し、親権者の方々の同意が必要となります。 同意のご署名・捺印をお願いいたします。	ご署名 印

1) 今まで海外に住んでいたことがありますか？

ある 住んでいた国 _____
 そこでフランス語を何番目かの外国語として学習されたことがありますか _____
 「ある」と答えた方 第 _____ 外国語として / どのくらいされましたか _____

ない

2) フランスに行ったことがありますか？行ったことがある方、何回行きましたか？

はい いいえ

3) フランス語を今までに学習したことがありますか？

ある どのくらい学習されましたか _____
 フランス語の授業は、週に何回ありますか？ _____ 使用したテキスト _____

ない

4) フランス語コンクール（高校フランス語スケッチコンクール、西日本フランス語コンクール等）に出場されたことはありますか？

はい いいえ

5) 大学で第2外国語としてフランス語を選択される予定ですか？

はい いいえ まだわからない