第11回西日本高校フランス語スケッチ暗唱大会応募用紙

Concours de sketches en français pour les lycéens de l'ouest du Japon 2013

学校名（漢　字）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（フランス語表記）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX番号＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名（ふりがなもお願いします）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者連絡先（電話番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（e-mail*）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊ e-mailアドレスは必ずお書きください。

課題番号（　　）	課題名

名　前（漢字）

（ローマ字）

生年月日　　年　　月　　日

学年（　　）男／女　　フランス語学習：１年目／２年目以上

名　前（漢字）

（ローマ字）

生年月日　　年　　月　　日

学年（　　）男／女　　フランス語学習：１年目／２年目以上

名　前（漢字）

（ローマ字）

生年月日　　年　　月　　日

学年（　　）男／女　　フランス語学習：１年目／２年目以上

11月13日（水）までにファックスもしくはメールでご送付ください。

FAX : 075-761-2106（アンスティチュ・フランセ関西ー京都）

e-mail：kansai@institutfrancais.jp