

第1回 高校生フランス語暗唱コンクール（関東大会） 応募用紙
 1^{er} concours de récitation de l'est du Japon

学校名（漢字）	
（フランス語表記）	
学校住所	
ご担当者名	ふりがな
ご担当者連絡先	電話番号 FAX 番号
	e-mail*

*e-mail も必ずご記入下さい。

参加者	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年以上 <input type="checkbox"/> 17ème siècle <input type="checkbox"/> 18ème siècle <input type="checkbox"/> 19ème siècle <input type="checkbox"/> 20ème siècle
	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年以上 <input type="checkbox"/> 17ème siècle <input type="checkbox"/> 18ème siècle <input type="checkbox"/> 19ème siècle <input type="checkbox"/> 20ème siècle

*選択された課題にチェックしてください。

2013年2月27日（水）までに、FAX あるいはメールで応募下さい。

応募先：アンスティチュ・フランセ横浜 担当/平尾

FAX / 045-201-7660

e-mail / miki.hirao@institutfrancais.jp