

**平成 30 年度**  
**第 2 回名桜杯中国語コンテスト**  
**参加申込用紙**

下記、必要事項をご記入のうえ平成 30 年 12 月 19 日 (水) 17:00 までに、  
サクラウム 4 F L L C か北部生涯学習推進センターの受付窓口へご持参ください。

申込日：平成 30 年      月      日

|             |  |    |         |    |     |
|-------------|--|----|---------|----|-----|
| ふりがな<br>氏 名 |  | 年齢 | 歳       | 性別 | 男・女 |
| 連絡先         | 住所 (〒      -      )  |    |         |    |     |
|             | 電 話  |    | 携帯(PHS) |    |     |
|             | E-mail   |    |         |    |     |
| 中国語<br>学習歴  | 年      か月  |    |         |    |     |
| 留学経験<br>の有無 | <input type="checkbox"/> ある (      年      か月) <input type="checkbox"/> ない  |    |         |    |     |
| 出場する部門      | <input type="checkbox"/> 漢詩の部      ( <input type="checkbox"/> 課題文 A「送友人」 <input type="checkbox"/> 課題文 B「杜少府之任蜀州」)        |    |         |    |     |
|             | <input type="checkbox"/> 朗読の部      ( <input type="checkbox"/> 課題文 A「落花生」 <input type="checkbox"/> 課題文 B「火烧云」)            |    |         |    |     |
|             | <input type="checkbox"/> スピーチの部      (テーマ:      )<br>(課題文音声サンプル <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要) |    |         |    |     |

**申込受付窓口**

[本学の学生]サクラウム 4 F 言語教育センター (LCC) 受付

[一般市民]北部生涯学習推進センター内、地域連携機構公開講座担当者

問い合わせ先：名桜大学 リベラルアーツ機構 中国語教員 賀 南

Tel: 0980-51-1220      Email: henan@meio-u.ac.jp