

応募票

後藤新平・新渡戸稲造記念

第25回 全国高校生・留学生作文コンクール

No. _____

記入不要

応募日	2023年 月 日		
応募部門	いずれかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 高校生の部 <input type="checkbox"/> 留学生の部		
作文タイトル			
氏名 ※漢字氏名は略さず記入してください	フリガナ		
	漢字		
	フリガナ		
	アルファベット (「留学生の部」のみ) ※フリガナも記入		
生年月日	西暦 年 月 日		
自宅住所・電話番号	〒		電話番号
	フリガナ		
	都道府県		
留学生情報 「留学生の部」のみ記入してください	出身国・地域	日本語学習歴	年 月 日

学校名・学年 ※学校名は正式名称を記入してください	フリガナ		学年 年
学校住所・電話番号	〒		学校電話番号
	フリガナ		
	都道府県		
担任の先生	フリガナ		※学校一括応募の場合は担当の先生でも可 (原則として、連絡事項は学校を経由して行います)
	漢字		

上記、自宅住所に大学からのお知らせをお送りすることがあります。希望しない場合は右枠にチェックを入れてください。

このコンクールを何で知りましたか ※該当する番号に○をつけてください(複数回答でも可)

1. 読売新聞 2. 読売中高生新聞 3. 高校生新聞 4. ポスター掲示 5. インターネット 6. 先生から聞いて
7. 学校の課題 8. 進学相談会 9. オープンキャンパス 10. Web・音声等の広告 11. その他()

このコンクールに応募しようと思った動機は何ですか

()