

第22回 西日本高校フランス語スケッチ・コンクール 応募用紙

Concours de sketches de l'ouest du Japon pour les lycéens 2025

学校名(漢字)	
学校名(フランス語表記)	
学校住所	〒
学校連絡先：電話 ：FAX	
ご担当者名	
ご担当者連絡先：電話 ：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)				男 ・ 女
名前(ローマ字)				
生年月日	20	年	月	日
学年	年生	フランス語学習歴	年目	
		2026年3月までの仏語修得合計単位数(予定)	単位	

名前(漢字)				男 ・ 女
名前(ローマ字)				
生年月日	20	年	月	日
学年	年生	フランス語学習歴	年目	
		2026年3月までの仏語修得合計単位数(予定)	単位	

当日の午前中に授業があり、出場順に配慮が必要な場合は、以下の備考欄にお書きください。
また、コンクール当日に撮影させていただく集合写真等、関西日仏学館のSNSやパンフレットに掲載させていただく場合がございますので、その旨、ご了承いただければ幸いです。掲載を望まれない場合は、備考欄にてお知らせ下さい。

備考欄：	
------	--

10月31日(金)までにこの応募用紙をメールでご送付ください。

関西日仏学館—京都 e-mail: kansai.kyoto@institutfrancais.jp