

2016年度第1回東大阪大学弁論大会出場申込書

申込日:2016年 10 月 日

フリガナ			年齢	性別
氏名				男・女
住所	〒 -			
発表言語	日本語 ・ 英語 ・ 中国語			
国籍・母語				語
電話番号	() -			
メールアドレス				
職業				
学校名 (学生のみ記入)				
学部・学科 (学生のみ記入)			学年 (学生のみ記入)	
演題				

※応募締切日 2016年10月31日(月)

送付・お問い合わせ先 〒577-0044 大阪府東大阪市西堤学園町3-1-1

東大阪大学 異文化研究交流センター 宛

Tel 06-6782-2826 Fax 06-6782-2827

E-Mail yoyanagi@higashiosaka.ac.jp 担当:小柳