

申込期限：令和6年1月10日（水）17：00※必着

「第44回長崎県中国語コンクール」参加申込書

日 時：令和6年1月28日（日） 13時～17時（予定）  
場 所：長崎県庁302～305会議室（長崎市尾上町3-1 3階）

記入日：令和 年 月 日

第44回長崎県中国語コンクールへの参加を申し込みます。

1. 住所：〒

電話：\_\_\_\_\_ メールアドレス：\_\_\_\_\_

※現住所が他県の方は出身地をご記入ください。 出身地：\_\_\_\_\_ 市・郡

※アパート・マンション・ビル名及び部屋番号まで記入してください。

2. 氏名：\_\_\_\_\_（ふりがな：\_\_\_\_\_）

3. 年齢（令和6年1月28日時点）：\_\_\_\_\_ 歳

4. 職業又は学校名：\_\_\_\_\_（学年：\_\_\_\_\_）

5. 中国語学習歴：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_か月

6. 留学経験の有無：有（\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_か月）無

（いずれかにレ印をお付けください）

7. 出場する部門：初級（学生）の部 初級（一般）の部 上級の部

初級課題文：課題文A「済南的冬天」・課題文B「中华第一龙」

：（いずれかにレ印をお付けください。）

上級テーマ：題目：\_\_\_\_\_

※コンクール受賞者の氏名、年齢、出身地等の情報は報道関係者に提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※初級（学生）の部に応募する方は、参加申込書及び課題文を録音した音源データを提出してください。

※上級の部に応募する方は、参加申込書、中国語原稿及び日本語訳文を提出してください。

〈参加申し込み・問い合わせ先〉

長崎県日中親善協議会 担当：大坪、徐

住 所：〒850-8570 長崎市尾上町3番1号 5階 長崎県国際課内

TEL：095-832-2878

FAX：095-832-2881

e-mail：[yuko.ohtsubo@ret.bbq.jp](mailto:yuko.ohtsubo@ret.bbq.jp)