

2024 年度第 8 回東大阪大学弁論大会 出場申込書

申込日： 年 月 日

フリガナ		年齢	国籍	性別
氏名		歳		
住所	〒			
発表 (どちらかに○)	日本語弁論大会	英語	中国語	
電話番号	() -			
メールアドレス				
職業				
学校名 (学生のみ)				
学部・学科 (学生のみ)		学年 (学生のみ)	年生	
副演題 (あれば記入)				

送付・お問合せ先：〒577-8567 大阪府東大阪市西堤学園町3-1-1
東大阪大学 地域連携推進センター異文化交流室 宛
Tel：06-6782-2826
E-mail：ibunkakoryu@higashiosaka.ac.jp