富山県技能実習生スピーチコンテスト応募用紙

|  |
| --- |
| 発表テーマ |

競技者情報

※ご提供いただいた個人情報は、本コンテストの運営目的のみに使用します。

|  |  |
| --- | --- |
| 競技者氏名 | 　漢字：  |
| 　カタカナ： |
| 　ローマ字： |
| 性別 | いずれかにチェックしてください。[ ] 男性　　　　　　　[ ] 女性　　　　　　　　[ ] （　　　　　　　　） |
| 出身国 |  |
| 職種・作業名 | 職種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　作業名：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 在留資格（11月３日時点での情報でご記載ください。） | 技能実習　　　　　号　　　（入国　　　年目） |
| 受入れ企業 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　- |
|  |
| 担当者氏名 |  | 　　役職 |  |
| 電話番号 | （　　　）　　　　　　　　　 | E-mail |  |
| 監理団体（企業単独型の場合は不要） | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　- |
|  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　）　 | E-mail |  |
| 観覧希望者（各競技者（１社）につき２名まで。同僚の技能実習生の方も可） | ① | 氏名 |  | 競技者との関係 |  |
| ② | 氏名 |  | 競技者との関係 |  |

スピーチコンテスト終了後に食事付きの交流会（16：00～17：00）をご準備しております。

いずれかにチェックしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 競技者 | [ ] 参加　[ ] 不参加 | 食物アレルギー、食物不耐性、食生活条件、宗教上の理由がある食物がございましたらご記入ください。 |  |
| 観覧希望者① | [ ] 参加　[ ] 不参加 |  |
| 観覧希望者② | [ ] 参加　[ ] 不参加 |  |