受付番号

**愛媛県外国人技能実習生受入組合協議会**

**第２回外国人技能実習生日本語作文コンクール応募用紙**

|  |
| --- |
| 作 品 題 名 |

応 募 者 情 報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | ふりがなもご記入ください |
| （ローマ字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出　身　国 |  |
| 職　　　種 |  |
| 帰国予定日 | 令和　　年　　月　　日 |

　　　　　　　　**※氏名のローマ字表記は必ずご記入ください**

応 募 者 連 絡 先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受入企業 | 名　　　称 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| F 　A 　X |  |
| 担当者氏名 |  |
| 受入組合 | 名　　　称 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| F 　A 　X |  |
| 担当者氏名 |  |