

**University of Kōchi** 高知県立大学 **Faculty of Cultural Studies** 文化学部

**PRESENTATION**

**Name**

Participant A

Participant B

**School and grade**

Participant A

Participant B (if different)

**Title of presentation（in English ）**

**CONTEST APPLICATION FORM**

**Name of teacher (in Japanese)**

**E-mail, and phone no. of teacher**

1



**Summary of your presentation: in English, 200-300 words**

① この様式を、以下の住所に郵送してください。（9月 24 日まで、消印有効）

② この申請書は返却しません。個人情報は、コンテストが終わり次第、安全な方法で破棄 します。

③ 不明な点がありましたら、japanstudies@el.u-kochi.ac.jp までご連絡ください。なお、 電子メールでの申請は一切受け付けません。

780-8515

高知県高知市永国寺町 2-22

高知県立大学文化学部

第 10 回プレゼンテーションコンテスト（ヨース・ジョエル）

2