Formulario de inscripción 2024

# ► Lectura ◄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **APELLIDO** | **NOMBRE** | **EDAD** | **GÉNERO** |
| Rōmaji |  |  |  |  |
| カタカナ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Domicilio** |  |
| **Departamento** |  |
| **Teléfono** |  |
| **E-mail** |  |
| **Texto a leer** | Título en japonés: |
| Título en español: |
| Fuente: |
| **Instituto** |  |
| **Docente** |  |

* Debe enviar una copia del texto original en japonés junto a este formulario.
* Debe enviar una traducción al español del texto original.
* Envíe los archivos y este formulario a benrontaikaiAJU@gmail.com.
* En caso de no recibir confirmación dentro de los cinco días luego de enviada esta inscripción, contáctenos por los siguientes medios:
* WhatsApp: 099 106 482　—　E-mail: benrontaikaiAJU@gmail.com