



안중근의사 순국 109 주년 기념

제 4 회 청소년 한국어 말하기대회 신청서

참가자	한글: _____ 영문: _____
	학교명: _____ 학년: _____
	생년월일: _____ 년 _____ 월 _____ 일 (_____ 세)
말하기 주제 (선택 Y)	<p>초등부: <input type="checkbox"/> 안중근의사의 독립운동과 우리의 사명 <input type="checkbox"/> 안중근의사의 평화사상이 우리에게 주는 교훈</p> <p>중등부: <input type="checkbox"/> 안중근의사의 위국헌신과 후세들의 역할 <input type="checkbox"/> 안중근의사의 평화사상이 국제사회에 미친 영향과 실천자세</p> <p>고등부: <input type="checkbox"/> 대한 민국 임시정부 수립과 샌프란시스코 한인들 <input type="checkbox"/> 미주 한인들의 독립운동이 대한민국 독립에 이바지한 영향</p>
심사기준	원고 내용의 독창성, 발표력, 음성 및 태도, 청중과의 교감, 제한시간엄수(3~5 분)
시상내용	<p>평화상(대상) 1 명: \$300 *김황식 (사)안중근의사 숭모회 이사장 후원</p> <p>애국상 1 명: \$300</p> <p>민족상 2 명: 각 \$200</p> <p>장려상 3 명: 각 \$100</p>
일시&장소	<p>일시: 2019 년 2 월 23 일(토) 오후 4 시</p> <p>장소: 임마누엘 장로교회 4435 Fortran Dr. San Jose, CA 95134</p>
학부모 연락처	<p>성함: _____</p> <p>이메일: _____</p> <p>우편주소: _____</p> <p>핸드폰# : _____</p>
문의처	<p>미주 안중근의사 기념사업회 윤자성</p> <p>Cell: 408-201-2043</p> <p>이메일: anjoongkeunusa@gmail.com</p>
신청마감	2019 년 2 월 14 일(목) 자정