



TCF

FICHE D'INSCRIPTION

願 書



1	該当する項目の□に×を記入してください					
	Madame <input type="checkbox"/>		Mademoiselle <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>		
2	NOM et Prénom 氏名	NOM (ローマ字)		Prénom (ローマ字)		
		姓 (日本語)		名 (日本語)		
3	Date et lieu de naissance 生年月日・出生地	jour	mois	année	ville	pays
4	Nationalité 国籍			5	Langue maternelle 母国語	
6	Adresse habituelle 現住所	ローマ字				
		日本語 〒				
7	N° de téléphone 電話番号			8	N° de télécopie ファックス番号	
9	Courriel メールアドレス	※Attestation 到着のお知らせをメールで差し上げますので、必ずご記入ください。				
10	Centre de passation 試験会場	Alliance Française de Sapopro 札幌アリアンス・フランセーズ				
11	Droits d'inscription payés 受験料	ville jour mois année				
		à _____ , le _____ / _____ / _____				
		Signature サイン				
12	Épreuves facultatives 任意試験	該当する項目の□に×を記入してください。				
		Expression orale <input type="checkbox"/>		Expression écrite <input type="checkbox"/>		
		※Expression orale 受験の場合は、証明写真が必要となります。裏に氏名を記入して提出して下さい。				

〈事務局記入欄〉

受 付 日 2017 年 月 日 受領金額 円

支払方法 現金 現金書留 補足試験写真

受験番号 _____