

<b>1</b>	該当する項目の□に×を記入してください			
	<b>Madame</b> □	<b>Mademoiselle</b> □	<b>Monsieur</b> □	
<b>2</b>	NOM et Prénom 氏名	NOM (ローマ字)		Prénom (ローマ字)
		姓 (日本語)		名 (日本語)
<b>3</b>	Date et lieu de naissance 生年月日・出生地	jour	mois	année
		ville	pays	
<b>4</b>	Nationalité 国籍		<b>5</b>	Langue maternelle 母国語
<b>6</b>	Adresse habituelle 現住所	ローマ字		
		日本語 〒		
<b>7</b>	N° de téléphone 電話番号		<b>8</b>	N° de télécopie ファックス番号
<b>9</b>	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。		
<b>10</b>	Centre de passation 試験会場	Alliance Française de Sapopro 札幌アリアンス・フランセーズ		
<b>11</b>	Droits d'inscription payés 受験料	ville	jour	mois
		année	à _____ , le _____ / _____ / _____	
		Signature サイン		
<b>12</b>	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 □	Expression écrite □	

Pour l'inscription aux épreuves facultatives, une photo d'identité numérisée-prise il y a moins de 3 mois (Format : 248 px x 349 px) devra être fournie par mail à l'adresse ci-dessous.

任意試験を出願する場合は、写真(3 カ月以内に撮影したもの)をメールでお送りください。

サイズ : 248 px x 349 px E-mail : bureau@afsapporo.jp

《事務局記入欄》

受付日 2022 年 月 日 受領金額 円

支払方法  現金  現金書留  任意試験写真

受験番号 \_\_\_\_\_