

## 願 書

1	該当する項目の□に×を記入してください Épreuves 受験希望試験	<input type="checkbox"/> Épreuves obligatoires 必須試験 <input type="checkbox"/> Épreuves facultatives 任意試験 <input type="checkbox"/> Production écrite 文書作成 <input type="checkbox"/> Production orale 口頭表現		
2	該当する項目の□に×を記入してください	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	
3	NOM et Prénom 氏名	NOM (ローマ字)		Prénom (ローマ字)
		姓 (日本語)		名 (日本語)
4	Date et lieu de naissance 生年月日・出生地	日 Jour    月 mois    年 année	市町村名 ville (ローマ字)	国名 pays
5	Nationalité 国籍		6	Langue usuelle 日常使用言語
7	Adresse habituelle 現住所	ローマ字		
		日本語 〒		
8	N° de téléphone 電話番号			
9	Courriel メールアドレス	<small>※Lettre de convocation と Attestation をメールで送付しますので、必ずご記入ください。 Veuillez remplir ce champ afin que nous puissions vous envoyer une lettre de convocation et votre attestation par mail.</small>		
10	Centre de passation 試験会場	Alliance Française de Sapporo 札幌アリアンス・フランセーズ		
11	Ancien No de candidat 過去の試験番号	過去に TCF を受験したことのある方は、最後に受験した時の受験番号をご記入ください。		
12	はい <input type="checkbox"/>	試験当日の顔写真撮影に同意します。 J'accepte d'être photographié(e) le jour de l'examen.		
13	Droits d'inscription payés 受験料	à _____ ville _____ , le _____ jour / _____ mois / _____ année Signature サイン		

※ 願書提出後、証明写真(3 カ月以内に撮影したもの)を下記メールアドレスにお送りください。  
Taille サイズ : 248 px X 349 px      E-mail : bureau@afsapporo.jp

日本フランス語試験管理センターのウェブサイトに記載の受験に関する注意事項及び出願規定を確認の上同意いたします。  
Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions d'organisation des épreuves et les conditions générales de vente du CNE telles qu'elles sont décrites sur le site du Centre National des Examens.

《事務局記入欄》

受付日                      202 年                      月                      日                      受領金額                      円  
支払方法                      現金     現金書留     パスポートのコピー     写真                      受験番号 \_\_\_\_\_