

1	該当する項目の□に×を記入してください					
	Madame □	Mademoiselle □	Monsieur □			
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 □		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.

補足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 2021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 _____