

1	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				
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	市町村名 ville (ローマ字)	国名 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	※「受験票」及び「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。 <input type="checkbox"/> Expression orale <input type="checkbox"/> 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 2023 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 _____