

受験地 Centre d'examen : アリانس・フランセーズ愛知フランス協会 Alliance Française Association France Aichi

試験日 Date de session : 年 月 日

| | | | |
|----------------------|---|---|---------------------------------------|
| 受験希望試験 : Épreuves | 必須試験 Épreuve obligatoire | 聴解, 語彙・文法, 読解 Comphéhension orale, Maîtrise des structures de la langue, Comphéhension écrite | 13,000 円 13 000 yens |
| | 補足試験 Épreuves complémentaires et facultatives | (文書作成 Expression écrite) (口頭表現) Expression orale) | 各 12,000 円 12 000 yens par épreuve |

Mme 姓 (日本語)

M. NOM (アルファベット)

名 (日本語)

Prénom (アルファベット)

生年月日

Date de naissance 年 année / 月 mois / 日 jour

国籍 (アルファベット大文字)

NATIONALITÉ

出生地 (アルファベット大文字)

LIEU DE NAISSANCE

出生国 (アルファベット大文字)

PAYS DE NAISSANCE

日常使用言語 (アルファベット大文字)

LANGUE USUELLE

前回の受験番号 ancien numéro de candidat

* 補足試験に出席される方のみ

有効期限 Date d'expiration

Obligatoire si vous vous inscrivez
à une/des épreuve(s) complémentaire(s) et facultative(s)

現住所 (日本語)

(フリガナ)

Adresse

〒

割引 Réduction - 1 000 yens

アンスティチュ・フランセかアリانس・フランセーズの学生ですか?
Étudiant(e) de l'Institut Français Japon ou de l'Alliance ?

はい Oui いいえ Non

IF会員は会員証のコピーをお送りください。
Si vous êtes étudiant(e) de l'IF Japon,
présentez une photocopie de votre carte d'étudiant.

電話番号 Téléphone

ファックス番号 Fax

メールアドレス

Adresse électronique

Attestationの到着通知をメールでお送りしますので必ず記入ください。

Veuillez remplir ce champ afin que nous puissions vous envoyer une notification de réception de votre attestation.

出願動機

Motif
d'inscription

1. 帰化

Naturalisation

2. 在留資格

Carte de résidence

3. A1レベルのフランス語証明

Validation du niveau A1

4. 研究・留学

Études

5. 職業上の理由

Raison professionnelle

6. ケベックへの移民

Immigration au Québec

7. カナダへの移民

Immigration au Canada

8. その他

Autre

試験センター使用欄 réservé à l'administration

受付日 20 年 月 日

納入受験料 円 支払い方法 現金 現金書留