

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 : 必須試験 聴解, 語彙・文法, 読解 15,000 円
Épreuves Épreuves obligatoires補足試験 (文書作成 口頭表現) 各 12,000 円
Épreuves complémentaires (Expression écrite Expression orale) 12 000 yens par épreuve
et facultatives

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

* 補足試験に出願される方のみ

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

〒

*会費は会費証のコピーを添付してください。

電話番号 Téléphone

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