

願書 Formulaire d'inscription

試験センター

<input type="checkbox"/> 札幌 Sapporo	<input checked="" type="checkbox"/> 仙台 Sendai	<input type="checkbox"/> 東京 Tokyo	<input type="checkbox"/> 横浜 Yokohama	<input type="checkbox"/> 名古屋 Nagoya	<input type="checkbox"/> 京都 Kyoto	<input type="checkbox"/> 大阪 Osaka	<input type="checkbox"/> 徳島 Tokushima	<input type="checkbox"/> 福岡 Fukuoka	<input type="checkbox"/> 沖縄 Okinawa
-------------------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

受験希望ディプロム

DELF 一般 (tout public) ジュニア (junior)
 A1 A2 B1 B2

DALF C1 C2証書に記載されますので正確にご記入ください。
パスポート等に記載のローマ字をご記入ください Mme M. Nom (アルファベット)

NICHIFUTSU

Prénom (アルファベット)

姓 (日本語)

日 仙

Taro
太郎生年月日
Date de naissance19 20 00 年 4 月 18 日国籍 (アルファベット)
Nationalité(s)

Japonaise

出生地 (都市) (アルファベット)
Lieu de naissance

Sendai

出生国 (アルファベット)
Pays de naissance

Japan

母国語 (アルファベット)
Langue maternelle

Japonaise

現住所
Adresse

(フリガナ) 仙台市青葉区大町1-2-23
 宮城県仙台市青葉区大町1-2-23
 ハウス大町ビル303号
 〒 984-0804

電話番号 (連絡のつく番号)
Téléphone

022-225-1475

メールアドレス
Adresse électronique

contact@afsen.com

受験にあたり特別措置を希望します。(医療機関によって2年以内に免行の、外國語試験受験のために必要な対応が明記された書類の提出が出来時に必要。
認可された対応を追って通知します。)

出願の動機
motifs de l'inscription

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 母国での学校の授業、学習
école / étude dans le pays d'origine | <input type="checkbox"/> フランスへの留学
mobilité étudiants vers la France |
| <input type="checkbox"/> 仕事に必要
besoin professionnels | <input type="checkbox"/> フランスへの移住
projet de migration vers la France |

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 他のフランス語圏への留学
mobilité étudiants vers d'autres pays francophones | <input type="checkbox"/> フランス国籍取得
acquisition de la nationalité |
| <input type="checkbox"/> 他のフランス語圏への移住
projet de migration vers d'autres pays francophone | <input type="checkbox"/> 個人的動機
motivation personnelle |

日本または海外において、DELF・DALF 試験に出願されたことがありますか？
Avez-vous déjà été inscrit au DELF-DALF ?

はい
Oui いいえ
Non

「はい」とお答えの方は、過去に取得された受験番号をご記入ください。
Si oui, précisez votre numéro de candidat. 日本国内で受験された方 (candidat au Japon)

081001-123456

 海外で受験された方 (candidat hors Japon)

_____ - _____

○試験の欠席や合否にかわらず、一度でも出願されたことがある場合は、必ずご記入ください。

支払日
Date de paiement

2023年2月18日

支払方法
Mode de paiement

現金
Cash その他 ()
Other
 オンラインプリティック
Online

願書裏面および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 au dos de cette fiche et sur le site du Centre National des Examens.

試験センターからの広告・宣伝メールは希望しません。
Je ne souhaite pas recevoir de sollicitations par mail du centre d'examen

Date et signature

2023年2月18日

署名

日 仙 太 郎

未成年の方：保護者の方のご氏名とご署名
Pour les mineurs : nom, prénom et signature obligatoire du responsable légal.

年 月 日

署名

DELF・DALF 試験管理センター使用欄 Partie réservée à l'administration

受験料

入力

FEI

FP

_____ - 0 _____