



願書 Formulaire d'inscription

試験センター

札幌 Sapporo
 仙台 Sendai
 東京 Tokyo
 横浜 Yokohama
 名古屋 Nagoya
 京都 Kyoto
 大阪 Osaka
 福岡 Fukuoka
 徳島 Tokushima

受験希望ディプロム

DELF

一般 (tout public)
ジュニア (junior)
プロ (pro)

A1
A2
B1
B2

DALF

C1
C2

以下のテーマのいずれかを1つ選択してください

LETTRES ET SCIENCES HUMAINES
 SCIENCES

Mme M. **Nom** (ローマ字) _____ **Prénom** (ローマ字) _____
姓 (日本語) _____ 名 (日本語) _____
パスポート等に記載のローマ字をご記入ください

Diplôme(s)に記載されますので正確にご記入ください

生年月日 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日
Date de naissance

母国語 (ローマ字) _____
Langue maternelle

出生地 (都市) (ローマ字)
Lieu de naissance

国籍 (ローマ字)
Nationalité

現住所

Adresse

(フリガナ)

漢字

〒

電話番号 (連絡のつく番号)

Téléphone

ファックス番号

Fax

メールアドレス

Adresse électronique

アンスティチュ・フランセ日本 (東京・横浜・関西・九州)、アリアンス・フランセーズの受講生ですか? はい いいえ
Etudiant de l'Institut Français ou de l'Alliance Française ? Oui Non

職業

Profession

学生

étudiant

会社員

employé

教員

enseignant

主婦

femme au foyer

無職

sans emploi

その他:

autre

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)

■海外で受験された方 (candidat hors Japon)

0 8 1

0

0

◎試験の欠席や可否にかかわらず、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

DELF DALF 試験管理センターによる試験に関する注意事項を確認の上、同意し出願します。
Déclare avoir pris connaissance et accepter l'ensemble des conditions d'organisation du Centre National des Examens au Japon

支払日

Date de paiement

年 月 日

Date et signature

年 月 日

支払方法

Mode de paiement

現金 その他 ()

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

CIEP

FP