



# TCF 受験願書

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TCF Test de Connaissance du Français



受験地 : \_\_\_\_\_

試験日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

試験希望日時 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

必須試験 12,000 円

\_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分開始

補足試験 文書作成/口頭表現 \_\_\_\_\_ 円

TCF SO 13,000 円

TCF DAP 13,000 円

補足試験 文書作成 8,000 円

氏名 (漢字)	
姓 NOM (アルファベット大文字)	名 Prénom (アルファベット)
性別 (SEXE) <input type="checkbox"/> 男 homme <input type="checkbox"/> 女 femme	
生年月日 Date de naissance _____ / _____ / _____ 年 année 月 mois 日 jour	
出生国 (アルファベット大文字)	PAYS DE NAISSANCE (例: JAPON)
国籍 (アルファベット大文字)	NATIONALITÉ (例: JAPONAISE)
日常使用言語 (アルファベット大文字)	LANGUE USUELLE (例: JAPONAIS)
Ancien code candidat : _____	補足試験だけを
Attestation 有効期限 : _____	出願される方のみご記入下さい
現住所 (日本語) adresse  〒	
電話 téléphone	ファックス télécopieur
Adresse électronique <u>Attestation 到着のお知らせをメールで差し上げますので、必ずアドレスをご記入下さい。</u>	
<input type="checkbox"/> アンスティチュ・フランセ関西メールマガジンの配信を希望する	

試験センター使用欄 partie réservée à l'administration

受付日 2016 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 納入受験料 \_\_\_\_\_ 円

支払い方法  現金  現金書留  銀行振込  郵便振替

DB 入力  T E O 入力  補足試験写真データ

TCF アンケートにご協力下さい

以下の質問にお答え下さい

TCF 試験を受験されるのは初めてですか。

- はい
- いいえ

はいとお答えの方へ：この試験をどのようにして知りましたか。

- DELF/DALF のサイト
- アンスティチュ・フランセのサイト
- その他のサイト どのサイトですか：
  - パンフレット  先生から聞いて  友人から
  - その他 ( )

いいえとお答えの方へ：

前回試験を受けられたのはいつですか：

その際の試験結果はどのレベルでしたか A1 A2 B1 B2 C1 C2

今回 TCF 試験を受験される理由

- 留学など学習目的のため
- 仕事の目的のため
- 今のレベル、弱点をチェックするため  その他 ( )

今回、補足試験を希望されない理由

- 必要がないから  受験料が高い  あることを知らなかった

TCF 試験対策講座を受講されましたか？  はい  いいえ

このサイト <http://apprendre.tv5monde.com/> で試験勉強をされましたか  はい  いいえ

TCF 試験に特化した対策講座に関心がおありですか  はい  いいえ

その他のフランス語資格試験を受験されたことがありますか。

DELF DALF 試験 獲得された一番上のレベル：

仏検 獲得された一番上の級：