



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

DELFL

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

A1
A2
B1
B2

DALFL

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

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 国籍 (ローマ字) _____
Date de naissance Nationalité(s)

出生地 (都市) (ローマ字) _____ 出生国 (ローマ字) _____ 母国語 (ローマ字) _____
Lieu de naissance Pays de naissance Langue maternelle

現住所

Adresse
 (フリガナ) _____
 漢字 _____
 〒 _____

電話番号 (連絡のつく番号) _____ ファックス番号 _____
Téléphone 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 学生 会社員 教員 主婦 無職 その他: _____
Profession étudiant employé enseignant femme au foyer sans emploi autre

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

支払日 _____ 年 月 日
 Date et signature _____ 年 月 日
Date de paiement

支払方法 _____
 署名 _____
Mode de paiement

日本フランス語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

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

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

受験料 _____
 入力 _____
 _____ 0 _____
CIEP FP

