



Alliance Française  
Association France Aichi

# TCF Canada

## FICHE D'INSCRIPTION 願書



1 該当する項目の口に×を記入してください。  
性別 (SEXE) Homme  Femme

2 **Nom et prénom**  
氏名

NOM(ローマ字)	prénom(ローマ字)
姓(日本語):	名(日本語):

3 **Date et lieu de naissance**  
生年月日及び出生地

jour	mois	année	出生国/Pays	
------	------	-------	----------	--

4 **Nationalité**  
国籍

5 **Langue maternelle**  
母国語

6 **Adresse habituelle**  
現住所

ローマ字:
日本語: 〒 -

7 **N° de téléphone**  
電話番号

8 **N° de télécopie**  
FAX番号

9 **Courriel**  
Attestation通知をメールで差し  
上げますので  
必ずご記入ください。

10 **アリアンス・フランセーズの受講者ですか？**  
はい いいえ

11 **Numéro du passeport**  
パスポート番号

**出願時にパスポートのコピー1部を提出ください。**  
**Il faut présenter impérativement une photocopie de votre passeport avec cette fiche d'inscription**

12 **受験希望試験**  
過去の受験番号

過去にTCFを受験したことがありますか？  
はい いいえ

はいの場合、過去の受験番号(最後の6桁)

13 **Centre de passation**  
試験会場

**Alliance Française Association France Aichi**  
アリアンス・フランセーズ愛知フランス協会

14 **Droits d'inscription payés**  
受験料

à \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_ jour \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_  
à Nagoya, le / / 20

Signature サイン



