

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 徳島 Tokushima 福岡 Fukuoka 沖縄 Okinawa

受験希望ディプロム

DEL  
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) Taro  
姓 (日本語) 日 仏 名 (日本語) 太 郎

生年月日 19 20 年 4 月 18 日 国籍 (アルファベット) Japonaise  
Date de naissance Nationalité(s)

出生地 (都市) (アルファベット) Sendai 出生国 (アルファベット) Japon 母国語 (アルファベット) Japonaise  
Lieu de naissance Pays de naissance Langue maternelle

現住所

Adresse (フリガナ) ミヤギケンセニダイシアオバクオオマチ サクラオオマチ コウ  
漢字 宮城県仙台市青葉区大町1-2-25桜大町ビル303号  
〒 984-0804

電話番号 (連絡のつく番号) 022-225-1475 メールアドレス contact@afsen.com  
Téléphone Adresse électronique

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年以内に発行の、外国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受験時に必要。認可された対応を遡って通知します。)

出願の動機

motifs de l'inscription  
 母国での学校の授業、学習 école / étude dans le pays d'origine  
 フランスへの留学 mobilité étudiants vers la france  
 他のフランス語圏への留学 mobilité étudiants vers d'autres pays francophones  
 フランス国籍取得 acquisition de la nationalité  
 仕事に必要 besoin professionnels  
 フランスへの移住 projet de migration vers la France  
 他のフランス語圏への移住 projet de migration vers d'autres pays francophone  
 個人的動機 motivation personnelle

日本または海外において、DEL  
DALF 試験に出願されたことがありますか? はい Oui いいえ Non

Avez-vous déjà été inscrit au DEL  
DALF ?  
「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 その他 ( )  
オンラインチケット

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'elle 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 仏 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.  
署名 年 月 日

DEL  
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