|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **APEF青山フランス語　見学用****プロフェショナルコース申込書** | 受付日 | 年 | 月 | 日 |
| No |  |

※太線の枠内をすべてご記入ください。

(姓)

(名)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | ローマ字 |  |  | 性別 | 男 ・ 女 | 母語 |  |
| 漢 字 |  | 生年月日 | 　年　　月　日 | 年齢 | 　歳 |
| 住所 | 〒  |
| TEL |  | FAX |  |
| 携帯 |  | e-mail |  |
|  |  事務局使用欄 |
| 勤務先学校名 |  | TEL：  |
| 学歴 |  | 年 |  | 月 |  | 大学 |  | 学部（課程） | 在籍 ・ 卒 ・ その他 |
|  | 年 |  | 月 |  | 大学（院） |  | 学部（課程） | 在籍 ・ 卒 ・ その他 |
| 職歴 | ※業務上フランス語を使用されている（いた）場合はその内容もご記入ください。（例：通訳、翻訳、仏人社長秘書など） |
| 学習歴 | 年 | 仏語圏滞在歴 | 幼少期 ／ 留学 ／ 業務 | （滞在地） | （期間） |
| 資格 | 仏検 |  級 |  年　 季 取得 | DELFDALF |  ﾚﾍﾞﾙ |  年取得 | その他： |
| 入学テスト免除 | 希望する　希望しない | 【重要】DELF /DALFにもとづく免除を希望される方は、当該レベルの合格証書またはディプロムの写しを提出してください。 |  |
| 希望クラスを下記の略号でお選びください。FA　通訳養成 準備科IP　通訳養成 基礎科　　　IS 通訳養成 本科TP　翻訳 基礎科　　　　　TS 翻訳 本科 | ・ご自分のレベルに合うクラスが分からない場合は、希望される全クラスをレベルの高い順にご記入ください。・特記事項がある方は下記欄にご記入ください。 |
|  | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
|  | FA IP IS TP TS | FA IP IS TP TS | FA IP IS TP TS |
|  | 【特記事項】 |

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学テスト | 試験日 |  | 受験料 |  | 試験連絡 |  | 結果通知 |  |
| 受講クラス |  | 入学金 |  | 受講料 |  | 受講票発送 |  |
|  |

© 公益財団法人フランス語教育振興協会