

■■■■■■■■■■ 申込書送信先：cours@apefdapf.org ■■■■■■■■■■

下記に必要事項をご記入のうえ、メール添付でお送りください

 <b>APEF 青山フランス語 プロフェショナルコース 短期集中講座申込書</b>	受付日	年 月 日
	N°	

※太線の枠内をすべてご記入ください。

氏名	ローマ字	(姓)	(名)	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	DELFF DALF	レベル	年取得	その他:
	【特記事項】						

お問い合わせ

公益財団法人 フランス語教育振興協会  
APEF 青山フランス語プロフェショナルコース担当

〒102-0073 東京都千代田区九段北 1-8-1 九段 101 ビル 6F

TEL(直通): 03-6268-9680 FAX: 03-3239-3157 E-mail: cours@apefdapf.org

事務局使用欄

受講クラス	短期集中講座			受講料		受講票 発送	