



天理日仏文化協会

8-12, RUE BERTIN POIREE, 75001 PARIS

TEL 01 44 76 06 06 FAX 01 44 76 06 13

会員申込み・日本語教師養成講座 受講申し込み

BULLETIN D'ADHESION

N de membre	N d'étudiant	photos
Date	acompte	

以下の事項にはっきりと書き込んでください。(裏面のアンケートにもお答えください。)

氏 名	漢字		
	Mrs Miss Mr		
生年月日	年 月 日	国籍	
職業	配偶者 有 無		
現住所			
	TEL :		
	Portable :	email:	
Carte d'identité ou passeport		N°	délivré par
身分証明書またはパスポート番号			発行所
滞在許可の種類			
☐ CARTE DE SÉJOUR	☐ CARTE DE RÉSIDENT	☐ 学生	☐ その他 ()

受講希望コース (□にチェックしてください)

2 週間コース	☐ 基礎編クラス A	☐ 実践編クラス A
5 ヶ月コース	☐ 基礎編クラス B	☐ 実践編クラス B

demande son adhésion en tant que membre bénéficiaire à l'ASSOCIATION CULTURELLE FRANCO-JAPONAISE DE TENRI.

上記の者は、天理日仏文化協会に一般会員としての登録並びに日本語教師養成講座に申し込みます。

le (日付) _____

signature (サイン) _____

<お手数ですが、以下の質問にお答えください。>

○ヨーロッパ滞在の理由 /

○滞欧年数 / 年 月 から

○帰国予定 / 無 ・ 有 (年 月頃)

○この講座をどこで知りましたか。

日本人会報

ニュースダイジェスト

友人から

当校のパンフレット

日本大使館

雑誌 (アルク海外就職 他) その他 _____

○これまでに日本語教師養成講座を受講されたことがありますか。

有

機関名	講座名
受講期間	時間数

無

○日本語教師の経験はありますか。

有

機関名 (学校名、個人など)	
対象 (職業、年齢、国籍他)	
期間 (総時間数)	主な教材

無

○日本語教育能力検定試験を受験されたことがありますか。

有

合 (年) ・ 否

無

○この講座を希望した理由をお書きください。(将来の目標等を含めて)
