

프랑스어 능력 향상 집중캠프 신청서 (CIC)

사 진	성 명		생년월일	
	주 소			
	학과		학년	
	연 락 처	(메일) (전화)	프랑스어공인자격증	

▶ 수강 희망 Class에 √ 표시를 하시오.

초급반 : 문법, Delf

중급반 : 문법, Delf

위의 내용을 참고하여 주시기 바랍니다.

작성일 : 2014 년 월 일

신청인 성명 (사인)

프랑코포니 사업단 귀중

