NOM et Prénom：M. Mme

（漢字でも記入してください　氏名：）

Nationalité :

Date de naissance :

Numéro de pièce d’identité：（パスポート番号）

Adresse personnelle : （現住所が日本の場合、日本語でお願いします）

Adresse E-mail :

Institution d’origine : （現所属機関が日本の場合、日本語でお願いします）

Objet de séjour :

Personne à contacter en cas d’urgence :（非常時連絡先が日本の場合、日本語でお願いします）

**Date et heure prévues d’arrivée**: le / /2025 vers heures

**Date prévue de départ** : le / /2025

Nombre total de nuits passées : nuits

**受付は平日の8時30分－13時、14時－16時30分です。それ以外の時間帯に到着する場合は、警備員が対応します。（フランスの祝祭日にご注意下さい。） また、キャンセルの場合は、1か月～7日前まで：キャンセル手数料として100ユーロ、6日前～前日（フランス時間午前9時まで）：宿泊料金の50％、当日または無断キャンセル：宿泊料金の全額となります。**

**＊到着後は、館長directeur@maisondujapon.orgへ連絡し、簡単な面談日時の調整ください。**