

AMBASSADE DE FRANCE
SECTION CONSULAIRE
4-11-44 Minami-Azabu Minato-ku Tokyo 106-8514
Tél. 03-5420-8800 Fax. 03-5420-8932

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), _____ ,
m'engage à souscrire avant mon départ du Japon une assurance volontaire au titre
de la couverture sociale auprès d'une société privée ou d'une mutuelle.

Fait à Tokyo, le

誓約書

私 _____ は、日本出発前に国家あるいは
私的機関の健康保険に加入する事をここに誓約いたします。

東京、平成 年 月 日

CERTIFICATE

I, the undersigned _____ , hereby
commit myself to subscribe before leaving Japan, to an insurance policy covering my
medical expenses while in France, with a private company or mutual benefit society.

Tokyo, the