

Formulaire d'inscription au e-TEF

e-TEF 申込み用紙

Date de la session planifiée (JJ/MM/AAAA) : / /

Centre 5009384 : Académie de la langue française - Tokyo

Versions 試験の種類

Cochez la version TEF de votre choix et les options éventuelles.

希望する試験名の□に✓をいれてください。☑は必須受験項目です。
e-TEFでオプションを希望の場合は希望項目に✓をいれてください。

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-TEF Positionnement	e-TEF études en France	e-TEF intégration, résidence et nationalité	e-TEF Canada	e-TEF Citoyenneté canadienne	e-TEFAQ Québec
Compréhension orale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Compréhension écrite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Lexique et structure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Expression orale	<input type="checkbox"/> optionnel		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Expression écrite	<input type="checkbox"/> optionnel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Tarifs 料金	sans option ¥15,000 + 1 option : ¥10,000	¥25,000	¥25,000	¥38,000	¥15,000	¥38,000

État civil 受験者情報

Civilité 性別:	<input type="checkbox"/> Madame 女性 <input type="checkbox"/> Monsieur 男性 <input type="checkbox"/> Non-binaire		
Nom 姓 :	(Alphabet)	(漢字)	
Prénom 名 :	(Alphabet)	(漢字)	
Date de naissance : 生年月日	(JJ/MM/AAAA) : / /	年	月 日
Nationalité: 国籍		Langue maternelle : 母国語	
Adresse : 住所	Pays :	Code postal :	
	Préfecture :	Ville :	
	Adresse :		
Adresse Mél : メールアドレス			
Téléphone : 電話番号		Passeport valide jusqu'au :	(JJ/MM/AAAA) : / /
Motivation : 受験理由	<input type="checkbox"/> Académique 進学 <input type="checkbox"/> Professionnelle 職業上の理由 <input type="checkbox"/> Individuelle 私的理由 <input type="checkbox"/> Immigration au Québec ケベックへの移民		<input type="checkbox"/> Immigration au Canada hors Québec カナダ(ケベック以外)への移民 <input type="checkbox"/> Accès à la citoyenneté canadienne カナダ市民権取得 <input type="checkbox"/> Études en France (dispense DAP) フランス留学(予備登録申請 [DAP] 免除) <input type="checkbox"/> Accès à la nationalité française フランス国籍取得

Preuve de paiement 支払証明

Veillez attacher ici la preuve de paiement de l'institution bancaire

受験料払込受付証明書貼付欄※金融機関等で受け取った振込受付用紙を貼り付けてください。

Informations bancaires ※振込先口座情報

三井住友銀行(Mitsui Sumitomo Bank) 日比谷支店(Hibiya-Branch)

普通(normal account) 8724832

口座名義 : カブシキガイシャグラムスリー

For international bank transfer ※海外送金時必要情報

BANK name: SUMITOMO MITSUI BANKING CORPORATION (swift code : SMBC JP JT)

BRANCH name&address: Hibiya branch (1-3-1, Nishishimbashi, Minato-ku, Tokyo, 105-0003, Japan)

ACCOUNT No. 632- 8724832

ACCOUNT HOLDER name & address : gram3.inc

(2-1-13 Hamamatsucho Minato-ku Shiba Excellent Building the 8th floor,Tokyo, 105-0013, Japan)

Règlement 誓約事項

Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et des conditions de passation et déclare les accepter.

私は、出願方法および試験実施要領を熟読の上理解しこれを承諾することをここに宣言します。

Je confirme que ma situation ne nécessite pas d'aménagement particulier des conditions de passation du TEF ou de ses variantes (dans le cas contraire, merci d'adresser un mél au centre avant de vous inscrire).

私は、TEFまたはその関連試験の実施要領に関し、身体上の障害等に基づく特別な配慮を要しない旨ここに確認します(配慮を要する場合には出願前にセンターまでメールでお知らせください)。

J'ai bien compris que je devais être en mesure de lire des propositions formulées par écrit pour répondre aux questions du test.

私は、試験問題への解答にあたり問いの読解力を要することを十分に理解しました。

Je m'engage à prendre connaissance du manuel du candidat avant le jour du test.

私は、試験実施日までに受験の手引き記載のリンクより受験者マニュアルを熟読の上理解しておくことを約束します。

J'accepte l'enregistrement audio de l'épreuve d'expression orale pour contre-évaluation par la CCI Paris Ile-de-France.

私は、パリ・イル＝ド＝フランスCCI(商工会議所)の再評価のために会話試験を録音することを承諾します。

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

私は、ここに記載した情報が正確であることを誓います。

Date (記入日) : / /

Signature (署名) :