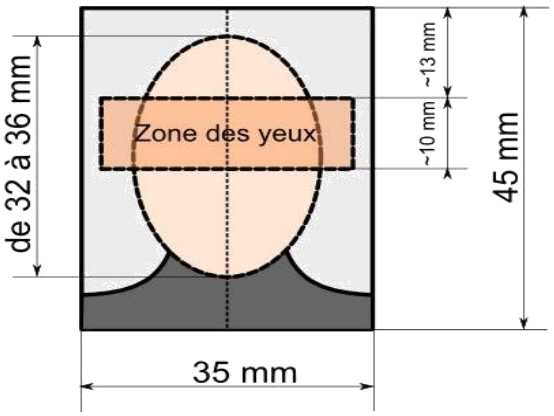
ALFフランス語学校



Formulaire d'inscription aux DFP

DFP 申込み用紙 **date à la demande**

Date de la session (DD/MM/YY) : / /	Centre : Académie de la langue française - Tokyo

Secteurs d'activités 試験の種類

Cochez la version DFP 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。DFP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。

tef TEST D'ÉVALUATION DE FRANÇAIS	☐ DFP Affaires	☐ DFP Secrétariat	☐ DFP Relations internationales	☐ DFP Santé	☐ DFP Tourisme-Hôtellerie-Restauration
Traiter l'information écrite	✓	✓	✓	✓	✓
Traiter l'information orale	✓	✓	✓	✓	✓
Interagir à l'écrit	✓	✓	✓	✓	✓
Intéragir à l'orale	✓	✓	✓	✓	✓
Niveau	☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1	☐ B1 ☐ B2	☐ B1 ☐ B2 ☐ C1	☐ B1 ☐ B2 ☐ C1	☐ A2 ☐ B1 ☐ B2
Tarifs 料金	A1 / A2 : ￥28 000		B1 / B2 / C1 : ￥38 000		

État civil 受験者情報

Civilité 性別:	☐ Madame 女性 ☐ Monsieur 男性		
Nom 姓 :	(Alphabet)		(漢字)
Prénom 名 :	(Alphabet)		(漢字)
Date de naissance : 生年月日	西暦 年 月 日 année mois jour		
Nationalité: 国籍		**Langue maternelle :** 母国語	
Adresse : 住所			
Adresse Mél : メールアドレス	@		
Téléphone : 電話番号			

Preuve de paiement 支払証明

Veuillez 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。メール申込の場合、別途添付でも構いません。

【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

※海外送金時必要情報※The info needed for international bank transfer

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 des DFP (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）：

31.mars.2021 ver