

ディプロマ検定 エントリーのご案内

演奏ディプロマ検定エントリー



Diploma Entry Form (PDF)



こちらをクリックして、
エントリーフォームをダウンロードしてください

クリックでリンク先に飛べない場合、下記のアドレスからダウンロード出来ます。

<https://jp.abrsm.org/media/66522/international-diploma-entry-form-editable-mar-22.pdf>

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 電子サイン ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

ホーム ツール international-diplo... international-diplo... x

1 / 12 119%

Exam entry form

Diplomas

Thank you for choosing ABRSM for your music exams.

Please refer to the enclosed **Exam help & guidance** notes when completing this form, and www.abrsm.org for details of the relevant fees and entry periods. Contact us if you need further assistance – we offer support throughout the exam process and are pleased to help with any enquiry.

Please note that a separate entry form is required for UK & Ireland entries.

This form is for:

- Music Performance, Music Direction and Instrumental/Vocal Teaching Diplomas
- DipABRSM, LRSM and FRSM levels

1 Exam information all candidates

Please tick one of the following boxes and fill in the relevant information to indicate which exam you are entering

	Dip ABRSM	LRSM	FRSM
Performance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Main Instrument <input type="text" value="Select here"/>	Main Instrument <input type="text" value="Select here"/>	Main Instrument <input type="text" value="Select here"/>
		Specialist option <input type="text" value="Select here"/>	Specialist option <input type="text" value="Select here"/>
Teaching	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adobe Acrobat公式サイト



こちらから
Adobe Acrobat Readerを
ダウンロード出来ます。

ダウンロードしたフォームのPDFファイルを開きます。

Adobe Acrobatなどで開くと、入力しやすくなっています。

作成はすべてアルファベット大文字で、
英語版のフォームにご記入ください。

1 Exam information all candidates

Please tick one of the following boxes and fill in the relevant information to indicate which exam you are entering

	Dip ABRSM	LRSB	FRSM
Performance 演奏	<input checked="" type="checkbox"/> Main Instrument Piano	<input type="checkbox"/> Main Instrument Select here Specialist option Select here	<input type="checkbox"/> Main Instrument Select here Specialist option Select here
Teaching	<input type="checkbox"/> Main Instrument Select here	<input type="checkbox"/> Main Instrument Select here	<input type="checkbox"/> Main Instrument Select here
Direction	<input type="checkbox"/> Ensemble type Select here	<input type="checkbox"/> Ensemble type Select here	<input type="checkbox"/> Ensemble type Select here

1 受検情報

受検する検定に、チェックを入れます。

演奏ディプロマは、一番上の3つのボックスから、レベルを選択します。

Dip ABRSM	
Performance 演奏	<input checked="" type="checkbox"/> Main Instrument Piano
Teaching	<input type="checkbox"/> Main Instrument
Direction	<input type="checkbox"/> Ensemble type

Select here
Piano
Harpsichord
Organ
Violin
Viola
Cello
Double Bass

Select Hereの右側の矢印をクリックすると楽器を選択できるメニューがあります。

受検者が演奏する楽器を選んでください。

メイン楽器ってなに？

演奏ディプロマ検定では、メインの楽器以外にも、関連楽器を演奏することができます。
例えば、メイン楽器がクラリネットの場合、ベースクラリネットの曲を一曲プログラムに入れることができます。
(メイン楽器と関連楽器については、シラバスをご参考ください。)

ただ、エントリーフォームに記述する必要はありませんので、ここではメイン楽器のみご記入ください。

LRSM		FRSM	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Main Instrument	Select here ▾	Main Instrument	Select here ▾
Specialist option	Select here ▾	Specialist option	Select here ▾

LRSMやFRSMでは**スペシャリストオプション**を選ぶことができます。これらを選ばれる方は、メイン楽器選択と同じように矢印をクリックして、選択してください。

LRSM	
<input checked="" type="checkbox"/>	
Main Instrument	Piano ▾
Specialist option	Select here ▾
<input type="checkbox"/>	Select here ▾
Main Instrument	Orchestral music ▾
	Chamber ensemble ▾
	Keyboard accompaniment ▾

スペシャリストって？

演奏ディプロマ検定のLRSMやFRSMでは、ソリストとしてのリサイタルだけではなく、**オーケストラ奏者、室内楽アンサンブル奏者、鍵盤の伴奏専門**などの特別分野のスペシャリストとして評価を受けることもできます。選択される方は、受検規定などをシラバスでご確認ください。室内楽アンサンブルの場合、ご自身を含め3～9人のアンサンブル奏者数もご記入ください。

2 受検者情報

全てアルファベット
大文字でご記入くだ
さい。

受検情報、合格証書、
検定書、に関わる大
切な情報ですので、
お間違えないように
お願い致します。

2 Candidate information all candidates				PLEASE USE BLOCK CAPITALS	
Candidate number					
Title					
Family name (Surname)	KAKEHASHI				
Given Name	TAROU				
Date of birth	31/12/05				
Gender	M				
Address	ANGEL'S GARDEN 1ST FLOOR				
Address	3-14-3, NISHIWASEDA, SHINJUKU-KU				
Address	TOKYO				
Address					
Postcode	169-0051				
Country	JAPAN				
Home telephone	81		03-6205-6915		
Work telephone					
Mobile telephone	090		1234-5678		
Email	INFO@KAKEHASHI-FOUNDATION.JP				

Candidate number	
------------------	--

受検者番号

Title	
Mr., Mrs, Drなど	

Family name (Surname)	KAKEHASHI
Given Name	TAROU
姓	
名	

ディプロマ検定が初めての方は、**空欄**にしてください。
 グレード検定のApplicant Number, Contact IDとは全く別の受検者番号が、初エントリー後の受付完了時に発行され、受検者に送られる案内文に記載されます。
 以前ディプロマ検定を受けたことのある方は、以前受け取った案内、合格証書などにて確認できます。

Mr. 、 Ms. 、 Mrs. 、 Dr. 、 Ph.Dなどのタイトルを合格証書などに入れたい方は、ご記入ください。
 特に指定がなければ、**空欄**にしてください。

名前は、姓と名合わせて合計30文字まで記入が可能です。
 姓と名にはそれぞれ最大25文字まで入れることができます
 (例：姓が25文字の場合、名は5文字まで)。これ以上になる場合、調整が必要となります。

Date of birth	31/12/05																																																	
Gender	<div> <div>2005年12月</div> <table border="1"> <tr> <td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td> </tr> <tr> <td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td> </tr> <tr> <td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td> </tr> <tr> <td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> </table> <div> <input type="checkbox"/> 今日: 2022/12/09 </div> </div>	日	月	火	水	木	金	土	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7
日	月	火	水	木	金	土																																												
27	28	29	30	1	2	3																																												
4	5	6	7	8	9	10																																												
11	12	13	14	15	16	17																																												
18	19	20	21	22	23	24																																												
25	26	27	28	29	30	31																																												
1	2	3	4	5	6	7																																												
生年月日																																																		
性別																																																		

生年月日は、日/月/年の順で直接記入いただくか、クリックすることによってカレンダーから選択できます。

Gender(性別)は、必須項目ではありません。

Address	住所	ANGEL'S GARDEN 1ST FLOOR
Address	住所	3-14-3, NISHIWASEDA, SHINJUKU-KU
Address	住所	TOKYO
Address	住所	
Postcode	郵便番号	169-0051
Country	国	JAPAN

合格証書を受け取る住所を、**正確な英語表記**で、郵便番号、国名までご記入ください。

誤記入がある場合、証書を受け取れない恐れがあります。

Home telephone	81	03-6205-6915
Work telephone		
Mobile telephone	090	1234-5678
Email	INFO@KAKEHASHI-FOUNDATION.JP	
固定電話番号		
勤務先電話番号		
携帯電話番号		
Email		

家の固定電話番号、勤務先電話番号、携帯電話番号、Eメールアドレスの順にご記入ください。

全部入力する必要はありませんが、日中連絡が取れる電話番号ひとつと、メールアドレスは必ず入れてください。

2b Identification all candidates

Please tick one box to indicate which form of identification you will bring to the exam



Passport パスポート



Driving licence 運転免許証

Please bring your identification to your exam; do not send it with this entry unless you are a Teaching Diploma candidate

2 b 身分証明書

検定当日に持参する身分証明書（パスポートか運転免許証）を選択してください。
顔写真と名前、生年月日を確認できるものが必要です。
写本をエントリーフォームと共に送る必要はありません。

3 アクセス補助の要請・特別な配慮が必要な方

検定において、英語通訳、発達障がい、ディスレクシア、聴覚障がい、英語手話通訳、視覚障がい(大きい目の初見楽譜や点字楽譜が必要)などの条件により特別な配慮が必要な方は該当する文章のボックスにチェックを入れてください。

これらの項目にチェックを入れる方は、**事前に事務局までご相談いただき、証明書類**の案内を受けた後、必要書類を添付の上、証明書類添付のボックスにチェックを入れてください。

3 Access arrangements and reasonable adjustments essential for candidates with specific needs

For our full policy regarding access arrangements and reasonable adjustments please see www.abrsm.org

You may tick more than one box

I require:

- ☒ I will bring an English language interpreter to the exam
- ☐ Additional time for the Quick Study due to specific learning difficulties (including dyslexia)
- ☐ Additional time due to a hearing impairment
- ☐ I will bring a BSL interpreter to the exam and require additional time
- ☐ An enlarged Quick Study test with additional time due to a visual impairment
- ☐ A braille Quick Study test with additional time due to a visual impairment*

*For singing candidates, ABRSM will contact you to confirm arrangements for this ahead of your exam

Other access requirements:

Please tell us about any other access requirements you have for this exam, even if you have previously entered exams with ABRSM. The more information you can provide, the better we will be able to accommodate your needs
Please continue on a separate sheet if necessary

Documents

- ☐ I enclose a supporting document confirming my requirements

4a Exam dates Performance & Teaching candidates excl. Organ, Percussion & Harpsichord

All Direction candidates, as well as Performance & Teaching candidates in Organ, Percussion and Harpsichord, should omit Section 4 and complete Section 5 instead

Preferred month JUNE 2023

Any preference given will be taken into account, although no guarantee can be given to allocate particular dates or times
Please look up the available months on the *Dates and Fees* page at www.abrsm.org

4b Public Venue details Performance & Teaching candidates excl. Organ, Percussion & Harpsichord

Public Venue name KAKEHASHI FOUNDATION TOKYO

4 a 検定日程

検定希望月を記入することができ、これらはスケジュール調整時に考慮されます。ただし、記入した日程を確保するわけではありません。実技検定実施期間初日から最終日の間、いつでも受けられるように備えてください。

4 b パブリック受検会場

希望される検定会場又は地域名をご記入ください。ただし、スケジュール調整によっては希望外の会場が指定されることもありますので、ご了承ください。

5 Private Visit details All Direction Candidates
Performance & Teaching candidates in Organ, Percussion & Harpsichord

5 プライベート訪問

この項目は記入不要です。

6 a チェックリスト

事前取得受検資格や、書類の添付などに不備がないか確認するチェックリストです。演奏ディプロマ受検者は6 aのみ作成してください。

書類に不備がある場合、エントリーを受け付けることができませんのでご注意ください。

6a Performance application checklist

	Dip ABRSM	LRSM	FRSM
Prerequisite	<input checked="" type="checkbox"/> I have ABRSM Grade 8 Practical in the instrument stated in Section 2. It was taken in the year <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2019</div> (substantiating evidence enclosed)	<input type="checkbox"/> I have DipBRSM (Music Performance) in the instrument stated in Section 2. (substantiating evidence enclosed)	<input type="checkbox"/> I have LRSM (Music Performance) in the instrument stated in Section 2. (substantiating evidence enclosed)
Prerequisite Substitutions	<input type="checkbox"/> I am fulfilling the prerequisite through a Listed Substitution (substantiating evidence enclosed)	<input type="checkbox"/> I am fulfilling the prerequisite through a Listed Substitution (substantiating evidence enclosed)	<input type="checkbox"/> I am fulfilling the prerequisite through a Listed Substitution (substantiating evidence enclosed)
or	<input type="checkbox"/> I am fulfilling the prerequisite through appropriate professional experience and have already gained ABRSM approval (letter of approval enclosed)	<input type="checkbox"/> I am fulfilling the prerequisite through appropriate professional experience and have already gained ABRSM approval (letter of approval enclosed)	<input type="checkbox"/> I am fulfilling the prerequisite through appropriate professional experience and have already gained ABRSM approval (letter of approval enclosed)
Submitted Work	<input checked="" type="checkbox"/> I will bring my Programme Notes and candidate declaration form (9b) NB Do not indicate your name on Submitted Work.	<input type="checkbox"/> I will bring my Programme Notes and candidate declaration form (9b) NB Do not indicate your name on Submitted Work.	<input type="checkbox"/> I enclose my Written Submission and candidate declaration form (9a) NB Do not indicate your name on • ubmitted Work.

◆初めてDipABRSMを受検する場合の表記例

	Dip ABRSM	LRSM	FRSM
Prerequisite	<input checked="" type="checkbox"/> I have ABRSM Grade 8 Practical in the instrument stated in Section 2. It was taken in the year ★ 2019 (substantiating evidence enclosed)	<input type="checkbox"/> I have DipBRSM (Music Performance) in the instrument stated in Section 2. (substantiating evidence enclosed)	<input type="checkbox"/> I have LRSM (Music Performance) in the instrument stated in Section 2. (substantiating evidence enclosed)

事前取得した受検資格にチェックを入れてください。

- DipABRSM: メイン楽器の実技検定(パフォーマンス含む) グレード 8 合格、
★に合格年度記入
- LRSM: メイン楽器のDipABRSM合格
- FRSM: メイン楽器のLRSM合格

それぞれ、取得した資格の合格証書写本をエントリーフォームに添付し提出してください。




Prerequisite Substitutions				
or		I am fulfilling the prerequisite through a Listed Substitution (substantiating evidence enclosed)		I am fulfilling the prerequisite through a Listed Substitution (substantiating evidence enclosed)
		I am fulfilling the prerequisite through appropriate professional experience and have already gained ABRSM approval (letter of approval enclosed)		I am fulfilling the prerequisite through appropriate professional experience and have already gained ABRSM approval (letter of approval enclosed)

受検資格を**ABRSM**グレード及びディプロマで
事前取得している方は記入不要です。

★受検資格をABRSMで指定している代替リストの中から選んで代替条件とする場合、上のボックスにチェックを入れてください。

●受検資格を相当の専門経験をもって代替し、事前に英国本部から承認レターをもらっている場合、下のボックスにチェックを入れてください。

それぞれ、証明書類の写本をエントリーフォームに添付し提出してください。

Submitted Work	 <input checked="" type="checkbox"/> I will bring my Programme Notes and candidate declaration form (9b) NB Do not indicate your name on Submitted Work.	 <input type="checkbox"/> I will bring my Programme Notes and candidate declaration form (9b) NB Do not indicate your name on Submitted Work.	 <input type="checkbox"/> I enclose my Written Submission and candidate declaration form (9a) NB Do not indicate your name on Submitted Work.
----------------	--	--	---

提出文

- ★ プログラムノートとデklarレーションフォーム(宣誓書：9 b) を当日持参するという意を、ボックスにチェックを入れて示してください。
- FRSMの場合、提出論文とデklarレーションフォーム(宣誓書：9 a) をエントリーフォームに添付してエントリー締切前に提出します。

プログラムノート及び提出論文に受検者の名前を絶対に記入しないでください。

プログラムノート及び提出論文を日本語で書いて英語に翻訳した場合は、英文2部、和文1部を提出してください。

7 署名

受検者、受検者が18歳未満の場合その保護者が署名することによって、シラバスに記されている規定と条件に基づいて受検を申し込み、その責任を取ることをとります。

受検者が18歳以上である場合、上の署名と日付までのみ作成ください。

受検者が18歳以下の場合、下部の保護者欄のみ作成ください。

7 Signature all candidates

Please tick here and sign below to confirm your entry for the exam(s) upon the terms and conditions set out in ABRSM's Diploma Syllabus			<input checked="" type="checkbox"/>
Candidate's Signature (Either use the digital signature feature or type your name in the next box)	Tarou Kakehashi	デジタル署名者 : Tarou Kakehashi 日付 : 2022.12.06 19:53:42 +09'00'	TAROU KAKEHASHI
Date	6/12/22		
This form must be signed and dated by you, or if you are a Direction or Performance candidate and are under 18, a parent or legal guardian must complete this section and sign the undertaking below as the person who enters into a contract with ABRSM upon the terms and conditions set out in ABRSM's Diploma Syllabus. It should not be signed by the candidate except if the candidate is 18 or over and wishes to enter the exam him or herself.			
Parent/Guardian family name	KAKEHASHI		
Given name	KAKEO		
Address	ANGEL'S GARDEN 1ST FLOOR		
Address	3-14-3, NISHIWASEDA, SHINJUKU-KU		
Address	TOKYO		
Postcode	169-0051		
Country	JAPAN		
Parent/Guardian's signature	Takeo Kakehashi	デジタル署名者 : Takeo Kakehashi 日付 : 2022.12.06 19:57:07 +09'00'	KAKEO KAKEHASHI
Date	6/12/22		

Please tick here and sign below to confirm your entry for the exam(s) upon the terms and conditions set out in ABRSM's Diploma Syllabus				★	<input checked="" type="checkbox"/>	
●	Candidate's Signature (Either use the digital signature feature or type your name in the next box)	Tarou Kakehashi	デジタル署名者 : Tarou Kakehashi 日付 : 2022.12.06 19:53:42 +09'00'	TAROU KAKEHASHI		
■	Date	6/12/22				

★ABRSMディプロマ検定シラバスの規定と条件に基づいてエントリーする旨を、右のボックスにチェックを入れることで示してください。

●受検者署名は、Adobe Acrobatなどのデジタル署名機能を使うか、その隣にある空欄にフルネームを入力して作成してください。（デジタル署名機能を使えなくても問題ありません）

■署名した日の日付を記入してください。（日/月/年の書き方）

●と■は受検者が18歳以上の場合のみ作成してください。

親権者/保護者 姓	Parent/Guardian family name	KAKEHASHI	
名	Given name	KAKEO	
住所	Address	ANGEL'S GARDEN 1ST FLOOR	
住所	Address	3-14-3, NISHIWASEDA, SHINJUKU-KU	
住所	Address	TOKYO	
郵便番号	Postcode	169-0051	
国	Country	JAPAN	
親権者/保護者の 署名	Parent/Guardian's signature	デジタル署名者 : Kakeo Kakehashi 日付 : 2022.12.06 19:57:07 +09'00'	KAKEO KAKEHASHI
日付	Date	6/12/22	

18歳未満の受検者の場合、こちらに親権者または法的保護者の姓、名、住所、郵便番号、国名をご記入後、受検者署名と同様、デジタル署名かフルネームの入力と日付(日/月/年)を記入してください。

受検者が18歳以下の場合のみ親権者又は法的保護者の方が作成してください。
この場合、受検者は上部には署名しません。

8 お支払い

受検料のお支払いに必要な情報です。

8 a. 演奏ディプロマのレベルを選択してください。

8a Payment all candidates

Please indicate your chosen entry option by ticking the appropriate box

		Dip ABRSM	LRSB	FRSM
Performance 演奏	complete exam with no substituted component 代替部分のない完全な形の検定	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teaching	complete exam with no substituted component	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	with Written Submission substituted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direction	complete exam with no substituted component	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	with Arrangement substituted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please refer to the Dates and Fees page on our website, and submit payment to your Local Representative.

演奏ディプロマ受検者は、8 b は不要です。

お支払い方法

<https://www.kakehashi-foundation.jp/abrsmschedule/>

上記のリンクをクリックして日本事務局ウェブサイトの Dates and Fees(受検料) ページで確認後、受検料を下記の振込先までエントリー期日前にお支払いください。

レベル	受検料	通訳※
ディプロマ (演奏) DipABRSM	95,000 JPY	5,000 JPY
ディプロマ (演奏) LRSM	289,800 JPY	7,000 JPY
ディプロマ (演奏) FRSM	420,700 JPY	10,000 JPY

振込先 みずほ銀行 八重洲口支店
普通預金 2555526
公益財団法人かけはし芸術文化振興財団

お振込み手数料はお客様負担となりますので、ご了承ください。
※通訳を申し込む場合、別度料金が発生します。

9 a 受検者デklarレーションフォーム(宣誓書)

提出物(プログラムノート、論文など)において、他人の作品を盗用することなく正しい方法で作成したことを宣誓するものです。

9 aは、**演奏FRSM受検者のみ**作成してください。

右のフォームから、**赤い四角で囲っている部分のみ**を作成してください。

青く囲っている部分は、盗用の説明文と宣誓内容です。英文又は追記する和訳を読み理解した上で一番下に署名と日付を入力します。

9a Candidate declaration form Teaching, Direction & FRSM Performance only		
Attach this form to your Submitted Work		
Please tell us which Submitted work(s) you are sending by ticking the relevant box(es)		
Performance	<input checked="" type="checkbox"/>	Written Submission FRSM
Direction	<input type="checkbox"/>	Arrangement all levels
	<input type="checkbox"/>	Written Submission FRSM
Teaching	<input type="checkbox"/>	Written Submission DipABRSM and FRSM
	<input type="checkbox"/>	Case Study Portfolio & Video of Teaching Practice LRSM
These must be submitted at least three months before the published closing date for entries and must gain a pass before you may proceed with the rest of your exam.		
Family name	KAKEHASHI	
Given name	TAROU	
Date of birth	31/12/05	
<input type="checkbox"/> I have gained written permission from parents/legal guardians to film any children featured on the Video submission for LRSM Teaching		
In accordance with ABRSM's child safeguarding and protection policy, candidates must gain written permission from parents/legal guardians before filming any child. This documentation must be available, should the need arise.		
Plagiarism	<p>ABRSM defines plagiarism as an attempt to pass off another person's work as one's own. Thus copying from a printed or unprinted source without acknowledging it, or constructing a précis of someone else's writing without citing indebtedness to that writer, constitutes plagiarism.</p> <p>In preparing their written elements of work, candidates are encouraged and expected to read widely and demonstrate the breadth of their reading and, where appropriate, to quote the work of others. However, such quotations and references must be properly and fully attributed in accordance with the advice provided by ABRSM.</p> <p>Candidates who ignore this advice run the risk of being accused of plagiarism.</p> <p>The Chief Examiner will refer any suspected cases of plagiarism to the Quality Assurance Team. The Quality Assurance Team may disqualify a candidate if the charge of plagiarism is upheld. Candidates will have the right to appeal and representation if such charges are made.</p>	
Declaration	<p>I confirm I have read the regulations in the <i>Diploma Syllabus</i> and that:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> The attached Submitted Work is genuinely my work and I am its sole author<input type="checkbox"/> They have not previously been submitted to ABRSM or to any other institution or agency for another academic award<input type="checkbox"/> The sources used and quoted are properly acknowledged<input type="checkbox"/> I have read the section on plagiarism and understand that I will be penalised or disqualified if a charge of plagiarism is upheld	
Candidate's Signature (Either use the digital signature feature or type your name in the next box.)	Tarou Kakehashi	デジタル署名者: Tarou Kakehashi 日付: 2022.12.06 19:59:51 +09'00'
Date	6/12/22	
	TAROU KAKEHASHI	

演奏ディプロマ検定FRSMの提出論文に
チェックを入れてください。

Performance	<input checked="" type="checkbox"/>	Written Submission FRSM
演奏		提出論文 FRSM

姓、名、生年月日の順に、受検者情報と
同じように記入してください。

Family name	姓	KAKEHASHI
Given name	名	TAROU
Date of birth	生年月日	31/12/05

7項の署名と同じように、署名して
ください。

Candidate's Signature (Either use the digital signature feature or type your name in the next box)	Tarou Kakehashi	デジタル署名者 : Tarou Kakehashi 日付 : 2022.12.09 16:16:05 +09'00'	TAROU KAKEHASHI
Date	6/12/22		

9 aにおける盗用の説明及びデklarレーション(宣誓) 内容 和文

盗用

ABRSMは盗用について、他人の作品を自分の作品として通そうとする行為と定義づけています。したがって、出版物及び非出版物から原作情報を提示せず写し書きする行為、または原作者を言及せず他人の作品を要約する行為を盗用とみなします。

受検者は提出論文やプログラムノートを準備する際、幅広く様々な文献を読み、必要で適切な場所にはそれらの文献から引用することを推奨および期待しています。しかし、これらの引用や参考文献はABRSMから提供されたアドバイスに従って適切に、完全な形で表記されなければなりません。

これらを見放した受検者は、盗用を疑われる危険性に自身を晒すことになります。

検定員長はすべての盗用の疑いがあるとみなされたケースをQAチーム(品質保証チーム)に送ります。QAチームは盗用を行ったと判断された受検者を失格とすることがあります。受検者はそのような判断を下された場合、抗議する権利があります。

デklarレーション (宣誓)

私はディプロマのシラバスを熟読し、以下のとおりであると宣誓します。

- 添付された**提出物**は私の作品であり、私以外に作者はいません。
- これらをABRSM や他機関における他の検定や懸賞に提出したことはありません。
- 引用元及び参考文献は適切に表記されています。
- 盗用に関する項目を読み、盗用の疑いがあると判断された場合相応のペナルティ、または失格処理となる可能性があることを理解しています。

エントリー期日まで提出するもの

最終
チェック！

DipABRSM, LRSM レベル：



1~8項目まで作成した
エントリーフォーム

事前取得した受検資格の
合格証書(代替資格の書類) 写本

受検料の振込

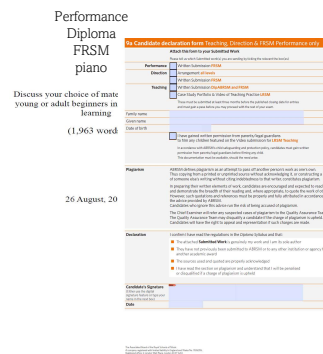
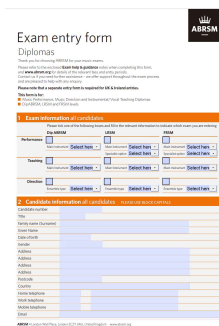
info@kakehashi-foundation.jpまで提出

メールでご提出下さい。郵送では受付できません

エントリー期日まで提出するもの

最終
チェック！

FRSMレベル：



1~8項目まで
作成した
エントリー
フォーム

LRSM合格証
書(代替資格の
書類) 写本

提出論文(英文2、
和文1部)と
デklarेशन
フォーム(9 a)

受検料の振込

info@kakehashi-foundation.jpまで提出

メールでご提出下さい。郵送では受付できません

9b 受検者デklarेशन フォーム(宣誓書)

9bは、プログラムノートを当日提出する演奏
DipABRSM, LRSM受検者が作成します。

赤く囲っている部分のみ作成してください。

青く囲っている部分は、盗用の説明文と宣誓内
容です。英文又は追記する和訳を読み理解した
上で一番下に署名と日付を入力します。

作成したものを印刷し、当日プログラムノート
と共に持参してください。

9b Candidate declaration form DipABRSM & LRSM Performance & Direction only

Attach this form to your Submitted Work

Please tell us which exam you are submitting Programme Notes for by ticking the relevant box

Performance ☒ Programme Notes **DipABRSM**

☐ Programme Notes **LRSM**

Direction ☐ Programme Notes **DipABRSM**

☐ Programme Notes **LRSM**

Plagiarism

ABRSM defines plagiarism as an attempt to pass off another person's work as one's own. Thus copying from a printed or unprinted source without acknowledging it, or constructing a précis of someone else's writing without citing indebtedness to that writer, constitutes plagiarism.

In preparing their Programme Notes, candidates are encouraged and expected to read widely and demonstrate the breadth of their reading and, where appropriate, to quote the work of others. However, such quotations and references must be properly and fully attributed in accordance with the advice provided by ABRSM.

Candidates who ignore this advice run the risk of being accused of plagiarism.

The Chief Examiner will refer any suspected cases of plagiarism to the Quality Assurance Team. The Quality Assurance Team may disqualify a candidate if the charge of plagiarism is upheld. Candidates will have the right to appeal and representation if such charges are made.

Surname KAKEHASHI

Forename TAROU

Candidate number 1234567

Date of submission 6/6/23

Declaration

I confirm I have read the regulations in the *Diploma Syllabus* and that:

- ☒ The attached **Programme Notes** are genuinely my work and I am their sole author
- ☒ They have not previously been submitted to ABRSM or to any other institution or agency for another academic award
- ☒ The sources used and quoted are properly acknowledged
- ☒ I have read the section on plagiarism below and understand that I will be penalised or disqualified if a charge of plagiarism is upheld

Candidate's Signature

(Either use the digital signature feature or type your name in the next box)

Tarou Kakehashi

デジタル署名者:
Tarou Kakehashi
日付: 2022.12.06
19:59:51 +09'00'

TAROU KAKEHASHI

Date 12/6/22

受検する演奏ディプロマ検定によって
DipABRSM又はLRSMのプログラムノートに
チェックを入れてください。

Performance	<input checked="" type="checkbox"/>	Programme Notes DipABRSM
演奏	<input type="checkbox"/>	Programme Notes LRSM
		プログラムノート DipABRSM
		プログラムノート LRSM

姓、名、受検者番号(エントリー受理後に
受け取った受検案内に記載されたもの)、
受検日(提出日)の日付を記入します。

姓	Surname	KAKEHASHI
名	Forename	TAROU
受検者番号	Candidate number	1234567
提出日付	Date of submission	6/6/23

7項の署名と同じように、署名して
ください。

Candidate's Signature (Either use the digital signature feature or type your name in the next box)	Tarou Kakehashi	デジタル署名者: Tarou Kakehashi 日付: 2022.12.06 19:59:51 +09'00'	TAROU KAKEHASHI
Date	12/6/22		

9 bにおける盗用の説明及びデklarレーション(宣誓) 内容 和文

※盗用の文は9 aと同じです。

盗用

ABRSMは盗用について、他人の作品を自分の作品として通そうとする行為と定義づけています。したがって、出版物及び非出版物から原作情報を提示せず写し書きする行為、または原作者を言及せず他人の作品を要約する行為を盗用とみなします。

受検者は提出論文やプログラムノートを準備する際、幅広く様々な文献を読み、必要で適切な場所にはそれらの文献から引用することを推奨および期待しています。しかし、これらの引用や参考文献はABRSMから提供されたアドバイスに従って適切に、完全な形で表記されなければなりません。

これらを見放した受検者は、盗用を疑われる危険性に自身を晒すことになります。

検定員長はすべての盗用の疑いがあるとみなされたケースをQAチームy品質保証チームに送ります。QAチームは盗用を行ったと判断された受検者を失格とすることがあります。受検者はそのような判断を下された場合、抗議する権利があります。

デklarレーション(宣誓) 私はディプロマのシラバスを熟読し、以下のとおりであると宣誓します。

- 添付された**プログラムノート**は私の作品であり、私以外に作者はいません。
- これらをABRSM や他機関における他の検定や懸賞に提出したことはありません。
- 引用元及び参考文献は適切に表記されています。
- 盗用に関する項目を読み、盗用の疑いがあると判断された場合相応のペナルティ、または失格処理となる可能性があることを理解しています。

受検当日持参するもの

最終
チェック!

DipABRSM, LRSM レベル:

Performance Diploma
dipABRSM
piano

Programme Notes
(1122 words)

30. September
2023



9b Candidate declaration from DipABRSM & LRSM Performance & Direction only

Attach this form to your Submitted Work

Please tick the box which suits you as submitting Programme Notes for the relevant box

Performance	<input type="checkbox"/> Programme Notes DipABRSM
Direction	<input type="checkbox"/> Programme Notes LRSM
Programme Notes	<input type="checkbox"/> Programme Notes DipABRSM

Plagiarism
ABRSM defines plagiarism as an attempt to pass off another person's work as one's own. This copying from printed or unprinted sources without acknowledging its, or constructing phrases of someone else's writing without citing individuals to that writer, constitutes plagiarism. In preparing their Programme Notes, candidates are encouraged and expected to read widely and demonstrate the breadth of their reading and, where appropriate, to quote the work of others. However, such quotations and references must be properly and fully attributed in accordance with the advice provided by ABRSM. Candidates who prepare the notes run the risk of being accused of plagiarism. The Chief Examiner will refer any suspected cases of plagiarism to the Quality Assurance Team. The Quality Assurance Team may disqualify a candidate if the charge of plagiarism is upheld. Candidates will have the right to appeal and representation if such charges are made.

Signature: _____
First name: _____
Candidate number: _____
Date of submission: _____

Declaration
I confirm I have read the regulations in the Diploma Syllabus and that:
☐ The attached Programme Notes are genuinely my work and not those submitted for another academic award
☐ They have not previously been submitted to ABRSM or to any other institution or agency for another academic award
☐ The sources used and quoted are properly acknowledged
☐ I have read the section on plagiarism below and understand that I will be penalised or disqualified if a charge of plagiarism is upheld

Candidate's Signature
Signature: _____
Name in full: _____
Date: _____



プログラムノート
(英文2部、和文1部)

デklarेशन
フォーム (9b)

身分証明書

楽譜原本
(検定員参照用)

受検当日持参するもの

最終
チェック!

FRSMレベル：

Performance Diploma
FRSM
piano

Programme Notes
(1122 words)

30, September
2023



提出論文写本
(受検者参照用)

身分証明書

楽譜原本
(検定員参照用)

お問い合わせ：

〒169-0051

東京都新宿区西早稲田3-14-3 Angels Garden 2階

TEL:03-6205-6915

FAX:03-6205-6916

E-mail:info@kakehashi-foundation.jp

受付時間:9:30～17:30(月～金)※土日祝日を除く