

# 日本語能力証明書 Proficiency in Japanese

☆注 意 Note :

1. 志願者は、指導を受けた機関の指導責任者に記入を依頼してください。  
This report should be completed by one of the following : An instructor of Japanese. A diplomatic or consular official of the Japanese Government. A qualified person.
2. 記入者は、日本語を使用し、タイプまたは楷書で記入してください。
3. 記入者は、この用紙を封筒に入れ、封印のための署名をして、志願者へ戻してください。
4. 印は、該当する箇所をチェックしてください。
5. ※印は、漢字またはローマ字どちらでも使用できます。

※志願者氏名 : \_\_\_\_\_

※国 籍 : \_\_\_\_\_

※住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 : 西 暦      年      月      日      性別 : 男      女

	優	良	可	不 可
話 す 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
聴 く 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
書 く 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
読 む 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

所 見 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※記入者勤務先名： \_\_\_\_\_

※記入者役職名： \_\_\_\_\_

※勤務先所在地： 〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

※記入者氏名： \_\_\_\_\_ 印

証明年月日： 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日