

日本語能力認定書

PROFICIENCY IN JAPANESE

出願者氏名

Name of Applicant:

出願者現住所

Present Address:

電話

Tel:

日本語講師等、認定書作成に相当と思われる方に記入を依頼し、厳封して提出すること。

但し、『※出願者記入欄』については出願者本人が記入を行ってください。

This report should be completed by: Japanese instructor or other qualified person.

This evaluation report should be sealed in a separate envelope when submitted.

”※出願者記入欄” is the area to be filled by the applicant.

日本語の熟達程度 (✓)チェックしてください。

Proficiency Japanese

学習時間	文法	漢字	語彙
() 150時間	() 初歩	() 100字	() 800語
() 300時間	() 基本	() 300字	() 1,500語
() 600時間	() やや高度	() 1,000字	() 6,000語
() 900時間	() 高度	() 2,000字	() 10,000語

日本語の熟達程度 (✓)チェックしてください。

Proficiency of Japanese

会話	読み書き
() 簡単な会話	() 平易な文や短い文章
() 日常生活に役立つ会話	() 簡単な文章
() 一般的なことがらについての会話	() 一般的な事柄についての文章
() 大学における学習の基礎となる会話	() 大学における学習の基礎となる文章

日本語能力試験 該当するレベルに○をつけてください。/Circle ○ the level of the applicant

Japanese Language Proficiency Test (JLPT)

日本語能力試験(JLPT) 取得レベル	
講師記入欄	※ 出願者記入欄
N1 ・ N2 ・ N3 ・ N4 ・ N5	N1 ・ N2 ・ N3 ・ N4 ・ N5

取得日

点数

Date:

年

月

日

Score:

※ 日本語能力試験の取得がない場合、現時点での日本語能力で取得が可能と考えるレベルを選択してください。

* If the applicant do not possess any JLPT level,

please choose the most suitable level which may be taken by his/her Japanese level at the present moment.

日本語のCEFRレベル 該当するレベルに○をつけてください。/Circle ○ the most suitable level for the applicant

CEFR level of Japanese

CEFR(日本語)	
講師記入欄	※ 出願者記入欄
C2 ・ C1 ・ B2 ・ B1 ・ A2 ・ A1	C2 ・ C1 ・ B2 ・ B1 ・ A2 ・ A1

裏面へ⇒

日本語能力認定書

PROFICIENCY IN JAPANESE

日本語講師等、認定書作成に適当と思われる方に記入を依頼し、厳封して提出すること。
This report should be completed by: Japanese instructor or other qualified person.
This evaluation report should be sealed in a separate envelope when submitted.

学習方法 クラスのサイズ、媒介語の使用、主に使用したメソッドやアプローチをご記入ください
Study Methods: Indicate the Class size, use of vehicular language, learning method and approach specifically

使用テキスト 過去半年間で使用したすべての教材、教科書をなるべく詳細にご記入ください。
Textbooks used: Name all the textbooks and materials used within 6 months specifically.

出席率等
Attendance rate and others: _____

日付 記入者氏名
Date: _____ 年 _____ 月 _____ 日 Full Name: _____

記入者署名
Signature: _____

所属機関および職位名
Name of Institution and Title: _____

所属機関住所
Institution Address: _____

電話 ファックス
Tel: _____ Fax: _____