

日本語学力証明書

日本語教授者その他適当な方に記入を依頼すること。

This sheet should be completed by an instructor in Japanese or any other qualified person.

志願者氏名

Name of the applicant: _____

住 所

Address of the applicant: _____

日本語能力の評価

Evaluation of applicant's ability in Japanese

| | 優 Excellent | 良 Good | 可 Fair | 不可 Poor | 能力なし No Ability |
|-----------------|----------------|-----------|-----------|------------|--------------------|
| 話す力 Speaking | | | | | |
| 聞く力 Hearing | | | | | |
| 書く力 Writing | | | | | |
| 読む力 Reading | | | | | |

能力評価のために用いられた方法

Method used to test the applicant's ability: _____

備 考

Remarks: _____

日 付

Date: _____

署 名

Signature: _____

氏名及び役職名

Name and Title: _____

住 所

Address: _____