

# 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: \_\_\_\_\_