

(基金返送用)
For the Japan
Foundation

受 験 願 書

A

受験上の配慮を希望
Request Special
Testing
Accommodations

Application Form

受験案内2ページにある「受験願書 記入例」を参考に、太枠内のみ正しく記入してください。

Fill in the information required in the boxed areas as shown in the "Application Form Example" on page 2 of the Test Guide.

受付年月日 Date Received		2019年		月 Month		日 Day	
① 受験レベル Test Level		N		② 受験地 Test Site		受験番号 Examinee Registration Number	
				1 9 B			
				(年)		(エリア)(国・地域) (都市) (会場) (レベル) (個人番号)	
③ 名前 Name		注：英字26文字(活字体の大文字)のみを使ってください。名前はこの欄に書かれた通りに試験結果通知書等に記載されます。 Note: Print your name only in 26 English capital letters. Your name will be printed on the certificates as you write.					
④ 性別 Gender		男 Male 1		女 Female 2		⑤ 生年月日 Date of Birth	
				年 Year		月 Month	
						日 Day	
⑥ オンライン結果通知用暗証番号(8桁の数字のみ) 8-digit passcode (numbers only) for Online Test Results Announcement				⑦ 母語 Native Language			
⑧ 住所 Address		番地 Street/Suburb					
		市・州 City/State					
		国・地域 Country/Area				郵便番号 Postal Code	
		電話番号 Telephone No.					
		電子メール E-mail					
⑨ 日本語学習機関名 Institution where you are studying (or studied) Japanese-Language							
⑩ 日本語学習の場 (1~6から1つ選ぶ) Place of learning Japanese (Choose a number from 1 to 6)				⑪ 受験目的 (1~8から1つ選ぶ) Reason for taking this exam (Choose a number from 1 to 8)			
⑫ 職業 (1~6から1つ選ぶ) Occupation (Choose a number from 1 to 6)				⑬ 職業の種類 (1~6から1つ選ぶ) Occupational details (Choose a number from 1 to 6)			
⑭ 日本語との接触媒体 Media via which you come into contact with Japanese language				1 2 3 4 5 6 7 8 9			
		はなす Speaking		きく Listening		よむ Reading	
		かく Writing		あてはまらない None of the above			
日本語を使用する相手 The person with whom you usually communicate in Japanese		⑮ 先生 with a teacher		1 2		3 4 5	
		⑯ 友人 with friends		1 2		3 4 5	
		⑰ 家族 with family		1 2		3 4 5	
		⑱ 上司 with a supervisor		1 2		3 4 5	
		⑲ 同僚 with colleagues		1 2		3 4 5	
		⑳ 顧客 with customers		1 2		3 4 5	
		N1/旧1級 ex Level 1		N2/旧2級 ex Level 2		N3	
		N4/旧3級 ex Level 3		N5/旧4級 ex Level 4			
過去受験回数 Times of taking JLPT		⑲ 回 Times		⑳ 回 Times		㉑ 回 Times	
		㉒ 回 Times		㉓ 回 Times		㉔ 回 Times	
最終の合否 Pass/Fail of the last time at each level		㉕ 1 合(Pass)		㉖ 1 合(Pass)		㉗ 1 合(Pass)	
		㉘ 2 否(Fail)		㉙ 2 否(Fail)		㉚ 2 否(Fail)	
㉛ この受験案内に書いてあるすべてのことを理解し、同意した上で受験を申し込みます。 I, by submitting this form, understand and agree to all the conditions and contents of the Test Guide.							
署名/Signature				日付/Date			

MAILING ADDRESS

試験結果通知書類
送付用住所
(For sending the test results)

名前 Name	Mr.	
	Ms.	
住所 Address	(Postal Code)	(Country/Area)
	(Tel.)	

受験番号	1 9 B								
(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)			