日本語能力証明書 CERTISFICATE OF JAPANESE LANGUAGE ABILITY

受験番号 ※

志願者 Applicant	志願者	f A	laa.	icar	١t
---------------	-----	-----	------	------	----

氏 名 Full Name	
現 住 所 Present Address	〒
本籍地 Permanent Address	
出身大学 Last University Attended	
志願研究科 Desired Division	日本福祉大学大学院 医療・福祉マネジメント研究科 Nihon Fukushi University Graduate School of Health and Social Services Management

日本語能力 Japanese language ability

日本政府在外公館員、交流協会又は日本語教師に記入を依頼すること。

This report should be written by one of the following: An instructor of Japanese language, a diplomatic or consular official of Japanese government.

部 価能 力	熟達程度を○で囲むこと (Circle the appropriate word)			
聴解能力	優	良	可	不可
Listening Comprehension Ability	Excellent	Good	Fair	Poor
読解能力	優	良	可	不可
Reading Comprehension Ability	Excellent	Good	Fair	Poor
会 話 能 力	優	良	可	不可
Speaking Ability	Excellent	Good	Fair	Poor
筆 記 能 力	優	良	可	不可
Writing Ability	Excellent	Good	Fair	Poor
文字知識	優	良	可	不可
Knowledge of Japanese Characters	Excellent	Good	Fair	Poor
総合評価 Overall Evaluation				
特 記 事 項 Additional Comments				

日本語能力の証明 A certification of the Japanese language proficiency

上記のとおり志願者の日本語能力を証明します。

I hereby certify that the above-mentioned applicant is competent in the Japanese language.

氏名/Full Name in Print:	
所属/Affiliation:	
職名/Position:	
現住所/Present Address:	
	Date :

Signature :