

(基金返送用)

For the Japan
Foundation

受 験 願 書

Application Form

A



受験上の配慮を希望

Request Special
Testing
Accommodations

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		2016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 6 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: Please use 26 English capital letters only. 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パスワード(8桁の数字) 8-digit number password 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	
		⑯ 友人 with friends		1		2	
		⑰ 家族 with family		1		2	
		⑱ 上司 with a supervisor		1		2	
		⑲ 同僚 with colleagues		1		2	
		⑳ 顧客 with customers		1		2	
		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) 2 否(Fail)		㉖ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉗ 1 合(Pass) 2 否(Fail)	
		㉘ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉙ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉚ 1 合(Pass) 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 6 B								
(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)			

(現地試験実施機関用)

For the local host institution

受験願書

Application Form

B



受験上の配慮を希望

Request Special
Testing
Accommodations

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		2016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 6 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: Please use 26 English capital letters only. 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パスワード(8桁の数字) 8-digit number password 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	
		⑯ 友人 with friends		1		2	
		⑰ 家族 with family		1		2	
		⑱ 上司 with a supervisor		1		2	
		⑲ 同僚 with colleagues		1		2	
		⑳ 顧客 with customers		1		2	
		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		⑳ 回 Times		㉑ 回 Times		㉒ 回 Times	
		㉓ 回 Times		㉔ 回 Times		㉕ 回 Times	
最終の合否 Pass/Fail of the last time at each level		㉖ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉗ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉘ 1 合(Pass) 2 否(Fail)	
		㉙ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉚ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉛ 1 合(Pass) 2 否(Fail)	
㉜ 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	6	B												
(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)									

(応募者用)
For the
applicant

受 験 願 書

Application Form

C

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

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		2016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 6 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: Please use 26 English capital letters only. 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パスワード(8桁の数字) 8-digit number password 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	
		⑯ 友人 with friends		1		2	
		⑰ 家族 with family		1		2	
		⑱ 上司 with a supervisor		1		2	
		⑲ 同僚 with colleagues		1		2	
		⑳ 顧客 with customers		1		2	
		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		⑳ 回 Times		㉑ 回 Times		㉒ 回 Times	
		㉓ 回 Times		㉔ 回 Times		㉕ 回 Times	
最終の合否 Pass/Fail of the last time at each level		㉖ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉗ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉘ 1 合(Pass) 2 否(Fail)	
		㉙ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉚ 1 合(Pass) 2 否(Fail)		㉛ 1 合(Pass) 2 否(Fail)	
㉜ 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 6 B								
(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)			

For 'Listening' Section, you are not allowed to enter the test room at any time after the CD/tape is set to run. For other sections, enter the room no later than 10 minutes after the test starts.

(31)

しやしん

Photo

(3 ~ 4 cm × 3 cm)

2016ねん だい2かい にほんごのうりょくしけん
The Japanese-Language Proficiency Test in 2016 (December)

りようしゅうしよひかえ
Receipt Copy

じゅりょういん/サイン
Seal or Signature

じゅけんひょう
Test Voucher

じゅけんレベル Test Level		N	じゅけんち Test Site																											
						じゅけんばんごう Examinee Registration Number																								
						1	6	B																						
なまえ Name																														
せいべつ Gender		おとこ Male			おんな Female			せいねんがっぴ Date of Birth							ねん Year						つき Month						ひ Day			

Please make sure that all the necessary information is clearly legible. If there is any mistake in your name, gender, or date of birth, notify the local host institution by November 4, 2016. Please note that **no change of the test site or the test level will be allowed after the Application Form has been submitted.**

For 'Listening' Section, you are not allowed to enter the test room at any time after the CD/tape is set to run. For other sections, enter the room no later than 10 minutes after the test starts.

On the day of the test, you should bring your own writing utensils (**black** medium-soft (No.2 or HB) pencils and a plastic eraser) and a photo identification in addition to this Test Voucher.