2017年 第2回 日本語能力試験
The Japanese-Language Proficiency Test in 2017 (December)

(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	2017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 7 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

日本語を使用する相手 The person with whom you usually communicate in Japanese	はなす Speaking	きく Listening	よむ Reading	かく Writing	あてはまらない None of the above
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	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)

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

㉝ **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 7 B (年) (エリア)(国・地域) (都市) (会場) (レベル) (個人番号)