

(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		2022年		08 月 Month		30 日 Day	
① 受験レベル Test Level		N4		② 受験地 Test Site		Chennai	
				受験番号 Examinee Registration Number			
				2 2 B			
				(年) (エリア) (国・地域) (都市) (会場) (レベル) (個人番号)			
③ 名前 Name		G O W T H A M D H A N A B A L					
		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 <input checked="" type="checkbox"/>		女 Female <input type="checkbox"/>		⑤ 生年月日 Date of Birth	
		1		2		年 Year	
		1998		月 Month		01	
				日 Day		23	
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		78260781				⑦ 母語 Native Language	
						135	
⑧ 住所 Address		番地 Street/Suburb 1/81 north street, thalayamangalam					
		市・州 City/State thanjavur, tamilnadu					
		国・地域 Country/Area india 郵便番号 Postal Code 614019					
		電話番号 Telephone No. 8072377954					
		電子メール E-mail gowthamkavi1828@gmail.com					
⑨ 日本語学習機関名 Institution where you are studying (or studied) Japanese-Language		Nihon Edutech Private Limited					
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)		5		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)		6	
⑫ 職業 (1~6から1つ選ぶ) Occupation (Choose a number from 1 to 6)		5		⑬ 職業の種類 (1~6から1つ選ぶ) Occupational details (Choose a number from 1 to 6)		1	
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		⑯ 友人 with friends		⑰ 家族 with family	
		⑱ 上司 with a supervisor		⑲ 同僚 with colleagues		⑳ 顧客 with customers	
		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 0 回 Times		㉑ 0 回 Times		㉒ 0 回 Times	
		㉓ 0 回 Times		㉔ 0 回 Times		㉕ 0 回 Times	
最終の可否 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 2022-08-30					

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

名前 Name	Mr. <input checked="" type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/>	GOWTHAM DHANABAL
住所 Address	1/81 NORTH STREET, THALAYAMANGALAM, ORATHANADU, THANJAVUR TAMILNADU (Postal Code) 614019 (Country/Area) INDIA (Tel.) 8072377954	

受験番号	2 2 B																
	(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)										

2022年 第2回 日本語能力試験

The Japanese-Language Proficiency Test in 2022 (December)

(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		2022年		08 月 Month		30 日 Day	
① 受験レベル Test Level		N4		② 受験地 Test Site		Chennai	
				受験番号 Examinee Registration Number			
				2 2 B			
				(年) (エリア) (国・地域) (都市) (会場) (レベル) (個人番号)			
③ 名前 Name		G O W T H A M D H A N A B A L					
		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 <input checked="" type="checkbox"/>		女 Female <input type="checkbox"/>		⑤ 生年月日 Date of Birth	
		1 <input checked="" type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		年 Year 1998 月 Month 01 日 Day 23	
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		78260781				⑦ 母語 Native Language	
						135	
⑧ 住所 Address		番地 Street/Suburb 1/81 north street, thalayamangalam					
		市・州 City/State thanjavur, tamilnadu					
		国・地域 Country/Area india 郵便番号 Postal Code 614019					
		電話番号 Telephone No. 8072377954					
		電子メール E-mail gowthamkavi1828@gmail.com					
⑨ 日本語学習機関名 Institution where you are studying (or studied) Japanese-Language		Nihon Edutech Private Limited					
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)		5		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)		6	
⑫ 職業 (1~6から1つ選ぶ) Occupation (Choose a number from 1 to 6)		5		⑬ 職業の種類 (1~6から1つ選ぶ) Occupational details (Choose a number from 1 to 6)		1	
⑭ 日本語との接触媒体 Media via which you come into contact with Japanese language		1		2		3 <input checked="" type="checkbox"/>	
		4		5		6	
		7		8 <input checked="" type="checkbox"/>		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		⑯ 友人 with friends		⑰ 家族 with family	
		⑱ 上司 with a supervisor		⑲ 同僚 with colleagues		⑳ 顧客 with customers	
		N1/Ⅱ1級 ex Level 1		N2/Ⅱ2級 ex Level 2		N3	
		N4/Ⅲ3級 ex Level 3		N5/Ⅳ4級 ex Level 4			
過去受験回数 Times of taking JLPT		⑳ 0 回 Times		㉑ 0 回 Times		㉒ 0 回 Times	
		㉓ 0 回 Times		㉔ 0 回 Times		㉕ 0 回 Times	
最終の可否 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		ひづけ 日付/Date 2022-08-30					

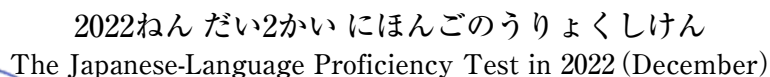
MAILING
ADDRESS試験結果通知書類
送付用住所
(For sending the test
results)

名前 Name	Mr. <input checked="" type="checkbox"/> Ms.	GOWTHAM DHANABAL
住所 Address	1/81 NORTH STREET, THALAYAMANGALAM, ORATHANADU, THANJAVUR TAMILNADU (Postal Code) 614019 (Country/Area) INDIA (Tel.) 8072377954	

受験番号	2 2 B								
	(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)		



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.



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

じゅけんレベル、じゅけんち、じゅけんばんごう、なまえ、せいべつ、せいねんがっぴは 正しいですか。ただしくないときは じっしきかんに れんらくしてください。しめきりは11がつよかったです。

じゅけんレベルと じゅけんちは かえることができません。

しけんが はじまるじかんに おくれないでください。

10ぶんいじょう おくれたら へやに はいれません。

「ちょうかい」しけんは CD/テープが はじまったら へやに はいれません。

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, 2022. 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.