



日本語能力認定書*

*「日本国内に在住する国際学生を対象とした入学試験」での受験を希望する方は、使用できません。

志願者へ

あなたの日本語指導教員に渡してください。可能な限り、最低1年以上あなたを指導した教員に依頼してください。

志願者氏名

姓： _____ 名： _____

認定者へ

*できるだけ詳しく書いてください。

*英語または日本語で明確に記入してください。

*記入後は全ての書類を厳封し志願者に渡すか、アドミッションズ・オフィスに直送してください。

書類送付先：立命館アジア太平洋大学 アドミッションズ・オフィス（国際）

〒874-8577 日本国大分県別府市十文字原1丁目1番

	優 JLPT N1 ≥ 144	良 144 > JLPT N1 ≥ 100 JLPT N2 ≥ 135	可 100 > JLPT N1 ≥ 90 135 > JLPT N2 ≥ 100	不可 100 > JLPT N2
話す力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
聞く力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
書く力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
読む力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

志願者の言語能力についてご意見を聞かせてください。

.....

.....

.....

.....

不明な点がある場合は、記入者に直接問い合わせることがありますので、以下にご記入ください。

- ① 認定者の氏名 _____
- ② 職業 _____
- ③ 所属機関 _____
- ④ 役職 _____
- ⑤ 志願者を指導した期間 _____ 年 _____ 月 _____ ~ _____ 年 _____ 月 _____
- ⑥ Email _____
- ⑦ 電話番号 _____

署名 _____

日付 _____ (年/月/日)