

日本語能力に関する確認書

東京福祉大学 学長 殿

受 付 年 月 日	受 験 番 号
※	※

※は記入しないこと

(確認者) 〒

所 在 地 :

法 人 名 :

学校・機関名 :

電 話 番 号 : ()

役 職 名 :

氏 名 :

印

下記の者は、貴学の課程を修めるに十分な日本語能力（「日本語能力試験」N2相当以上）がある人物であると認めます。

20 年 月 日

出願者 氏 名	フリガナ	
	アルファベット	
	漢 字	

理 由

上記出願者の日本語能力について、区分ごとに該当する評価をご記載ください。

語 彙 _____ 聴 解 _____ 読 解 _____

文 法 _____ 会 話 _____ 作 文 _____

(評価基準)

A : 非常によくできる B+ : よくできる B : できる C : あまりできない F : 全くできない