

2018年 第2回 日本語能力試験  
The Japanese-Language Proficiency Test in 2018 (December)  
受験願書 Application Form

(基金返送用) For the Japan Foundation

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 2018年 月 Month 日 Day

① 受験レベル Test Level N ② 受験地 Test Site LYON 受験番号 Examinee Registration Number 18B

③ 名前 Name GREGORY FRANCOIS LEJAPON  
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 女 Female ⑤ 生年月日 Date of Birth 年 Year 1 月 Month 0 日 Day

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 52701997 母語 Native Language 411

住所 Address 34 rue Victor Hugo Lyon France 69002 06 11 22 33 44 xxx97@xxmail.com

⑦ 日本語学習機関名 Institution where you are studying (or studied) Japanese Language Université XXXX 3

⑧ 日本語学習の場 Place of learning Japanese (Choose a number from 1 to 6) ⑨ 受験目的 Reason for taking this exam (Choose a number from 1 to 8)

⑩ 職業 Occupation (Choose a number from 1 to 6) ⑪ 職業の詳細 Occupational details (Choose a number from 1 to 6)

⑫ 日本語との接触媒体 Media via which you come into contact with Japanese language

	話す Speaking	書く Writing	読む Reading	聞く Listening	あてはまらない None of the above
⑬ 先生 with a teacher	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑭ 友人 with friends	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑮ 家族 with family	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑯ 上司 with a supervisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑰ 同僚 with colleagues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑱ 顧客 with customers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

過去受験回数 Times of taking JLPT N1/H1級 ex Level 1 N2/H2級 ex Level 2 N3 N4/H3級 ex Level 3 N5/H4級 ex Level 4

⑲ 合格/不合格 Pass/Fail of the last time at each level

⑳ 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 Grégory LEJAPON 日付/Date 01/09/2018

Nom & Prénom : **EN MAJUSCULE SANS SIGNES ORTHOGRAPHIQUES**

- Grégory → **GREGORY**
- François → **FRANCOIS**

Langue maternelle :

- Français = 411
- Chinois = 107
- Italien = 417
- Espagnol = 430

Mot de passe de votre choix pour consulter vos résultats en ligne :  
Uniquement **8 chiffres**.

- 52701997 → **Accepté**
- GREG1997 → **Refusé**
- 701997 → **Refusé**

Merci de consulter le « Guide du Test »

N'oubliez pas de signer les exemplaires A, B et C.

**IMPORTANT**

- N'imprimez pas votre formulaire d'inscription en recto-verso.
- N'oubliez pas de signer votre chèque de règlement.
- Votre dossier d'inscription doit impérativement parvenir à notre association avant le lundi 8 octobre. Les dossiers incomplets et/ou en retard seront systématiquement refusés.**

MAILING ADDRESS

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

名前 Name Mr. Grégory LEJAPON

住所 Address 34 rue Victor Hugo (Postal Code) 69002 (Country/Area) France, Lyon (Tel) 06 11 22 33 44

受験番号 18B