摂南大学大学院　　【外国人留学生志願者用】

受験番号 (※記入不要) 〈※Do not enter〉	

〈 学内進学者・一般 〉入試

日 本 語 能 力 認 定 書

(Certificate of Japanese Proficiency)

摂 南 大 学 長　殿
To The President of Setsunan University

志願者氏名
Name of Applicant:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日本語講師、日本政府在外公館員またはそれに相当する方に記入を依頼してください。
Please request an instructor of Japanese, a member of a diplomatic establishment of the Japanese government overseas or an equivalent person to complete this form.

	優 Excellent	良 Good	可 Fair	不可 Poor	能力なし No ability
話す力 Speaking ability	□	□	□	□	□
聞く力 Listening ability	□	□	□	□	□
書く力 Writing ability	□	□	□	□	□
読む力 Reading ability	□	□	□	□	□

[注意]熟達程度の該当箇所にチェックしてください。
[Please note] Put a check mark in the box for the level of proficiency attained.

方　法
Method：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

使用した教科書
Textbooks used：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

備　考
Remarks：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学 校 名
School name：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校 印
Stamp

役 職 名
Position：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名
Name：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

日　付
Date：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
(day)(month)(year)

住　所
Address：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

摂南大学大学院　　【外国人留学生志願者用】

受験番号 (※記入不要) 〈※Do not enter〉	

〈 学内進学者・一般 〉入試

※代理連絡人が記入してください

入学試験における本人不在時の連絡先届出書

(Notification of contact address for when applicant is absent)

摂 南 大 学 長　殿
To the President of Setsunan University

フリガナ	
志願者氏名 (Name of Applicant)	

私は、貴学が上記の志願者と連絡がとれない場合、代理連絡人として責任をもって貴学からの連絡事項を志願者本人に伝達いたします。
If Setsunan University cannot contact the applicant above, I will act as the proxy contact and take responsibility for communicating the notifications from Setsunan University to the applicant.

年　　月　　日

■**代理連絡人**(代理連絡人が自筆で記入してください) (The proxy contact should fill in this form.)

フリガナ		
氏　　名		
連絡先 ※	住　　所	〒　　-
	電話番号	(　　)　　-
本人との関係 (詳細に)		

[注意]代理連絡人は日本国内(京阪神が望ましい)に在住し、独立した生計を営む成年者とします。
[Cautions] The proxy contact must reside in Japan (and preferably in the Kyoto-Osaka-Kobe area) and must be an adult making an independent living.
本届出書は、入試に関する連絡時にのみ利用します。入学後の緊急連絡先については、UCARO 入学手続時にあらためて登録いただきます。
※本人が所属している日本語学校等の教員が代理連絡人となる場合は、個人の「連絡先」の記入は不要です。