

外国人日本語能力検定試験 受験願書

TO BE FILLED BY 受験票
HAND WRITING OR
COMPUTER
DATE OF TEST

太線の枠内のみすべて記入してください。【合否結果通知書作成データとなりますので楷書で丁寧に記入して下さい】

選択してください Please select		申込受験コース JCT1級～5級 JCT 5	
希望受験地 Desired place of test		水色セルのアルファベットから選択 ISLAMABAD	
カタカナ	アルファベット	ZAFAR MAHMOOD	
名前 Name		ZAFAR MAHMOOD	
現住所 Address		HOUSE NO. 01, STREET NO. 02 F-10/2, ISLAMABAD, PAKISTAN	
送付先 Sending address		現住所と同じ ☒ 違う住所に送る ☐	
電話番号 Phone number	生年月日 Date of birth	性別 Male/Female	国籍 nationality
0300-123-4567	MM/DD	M	PAKISTANI
身分証明書番号 Identification number	発行日 Date of issue	発行所 Authority	GOVT. OF PAKISTAN
CNIC NO	DATE OF ISSUE OF CNIC		

受験料受領確認欄 (レシート添付欄) ※省略可
Fee receipt confirmation (attach a receipt) ※Can be omitted

①この願書は黒のボールペンを用いて、楷書で明確に記入してください。

②生年月日はyyyy/mm/ddの形式で入力してください。(例: 1990/10/25)

③事務局使用欄に受験番号を記入してください。

④受験票は受験者へ渡し試験日に回収しエージェントで管理します。

⑤願書は回答用紙と一緒に本部へ送ってください(データでも可)

【事務局使用欄】

受付日	受験票送付日	受験番号 (記入必須)	確認	備考
		10A0014J		

切り取らずに提出

Do not cut

太枠内のみ全て記入して下さい

受験申込コース
JCT1級～5級
水色セルのアルファベットから選択してください

受験申込コース JCT 5		
生年月日 Date of birth	性別 M	国籍 PAKISTAN
身分証明書番号 Identification number	発行日 Date of issue	発行所 Authority
CNIC NO	DATE OF ISSUE OF CNIC	GOVT OF PAKISTAN
カタカナ ZAFAR MAHMOOD	アルファベット ZAFAR MAHMOOD	名前 Name
現住所 Address		
HOUSE NO. 01 STREET NO. 02 F-10/2, ISLAMABAD, PAKISTAN		

JLCT 一般社団法人 外国人日本語能力検定機構
Association for Japanese Language Capability Test

〒102-0083
東京都千代田区麹町4-5 麹町アネックス 7F
TEL : 03-3261-1212 FAX : 03-3239-7585
e-mail : contactinfo@jlct.jp