



日本語能力試験受験助成事業申請書

Formulir Pendaftaran Program Subsidi Ujian Bahasa Jepang

(宛先) 西尾市長

ねん がつ 日にち

日本語能力試験受験助成事業による交付を、次のとおり申し込みます。

試験の日 Tanggal Ujian	20____年 (□7月 □12月)
試験のレベル Level Ujian	<input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N5
母国語 Bahasa Ibu	
名前 Nama	
住所 Alamat	〒_____-_____ 西尾市 (_____)
電話番号 Nomor Telepon	
メールアドレス E-mail	
会社名 / 学校名 Nama Perusahaan/Sekolah	
添付書類 Dokumen yang terlampir	<input type="checkbox"/> 合否結果通知書の写し Fotokopi hasil Ujian (lulus atau tidak) <input type="checkbox"/> 在留カード等の写し Fotokopi ID

Q1) あなたの勉強方法は何ですか? Apa metode belajarmu?

- 自分で勉強する Belajar Sendiri
- 日本語の教室に行く Mengikuti Kelas Bahasa Jepang (教室の名前 Nama Kelas : _____)
- その他 Lainnya (_____)

Q2) あなたの日本語や母国語を活かして、市に協力することはできますか?

Bisakah kamu menggunakan Bahasa ibumu dan Bahasa Jepang untuk berkontribusi dengan Kota ini?

- はい Ya いいえ Tidak 分からない Tidak Yakin

Q3) あなたの日本語や母国語を活かして、やってみたいことは何ですか?

Apakah ada hal yang ingin kamu coba lakukan dengan menggunakan Bahasa Jepang dan Bahasa ibumu?

(_____)