（４）



Japanese Language Proficiency Test Subsidy Program Application

（）

　によるを、のとおりしみます。

|  |  |
| --- | --- |
| の  Test Day | ２０　　　（　□７　　□１２　） |
| の  Test Level | □N1　　□N2　　□N3　　□N4　　□N5 |
| Native Language |  |
| Name |  |
| Address | 〒 　　　 -  （　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Tel |  |
| E-mail |  |
| Company / School Name |  |
| Attached document | □のし　　　　　□のし  Copy of the pass or fail result notification 　　　Copy of ID |

**Q1）あなたのはですか？**What is your study method?　　

□でする Self Study

□のにく Japanese Class （の Class Name：　　　　 　　　　 　　）

□その Others（　　 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　）

**Q2）あなたのやをかして、にすることはできますか？**

Can you use your Japanese and your native language to cooperate with the city?

□はいYes　　　　　□いいえNo　　　　　□分からないUnknown

**Q3）あなたのやをかして、やってみたいことはですか？**

What do you want to do with your Japanese and your native language?

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　）