

If you have a physical disability or other impairments and need Special Testing Accommodations, please check the box.

(基金) For the Japan Foundation

受験願書

Application Form

July

A

受験上の配慮を希望
Request Special Testing Accommodations

Please Mention Your JLPT Level

試験案内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	2024年	月 Month	日 Day
受験レベル Test Level	N-	② 受験地 Test Site	PUNE
受験番号 Examinee Registration Number			
2	4	A	3 0 1 0 2 0 1
(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市) (会場) (レベル) (個人番号)

Please Tick Your Gender

③ 名前 Name	FIRST NAME	MIDDLE NAME	SURNAME
注: 英字26文字(活字体の大文字)のみを使ってください。名前はこの欄に書かれた通りに試験結果通知書等に記載されます。 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 <input type="checkbox"/>	女 Female <input type="checkbox"/>	回答なし N/A <input type="checkbox"/>
⑤ 生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day

Please Mention the respective option from Test Guide booklet - Page No - 25,26 & 27

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	⑦ 母語 Native Language
番地 Street/Suburb	ADDRESS
市・州 City/State	CITY NAME / STATE NAME
国・地域 Country/Area	INDIA
郵便番号 Postal Code	POSTAL CODE
電話番号 Telephone No.	Mobile Number
電子メール E-mail	Please mention e-mail address
日本語学習機関名 Institution where you are studying (or studied) Japanese Language	Please mention your Institute Name

Please circle the respective option

⑧ 日本語学習の場(1~6から1つ選ぶ) Place of learning Japanese (Choose a number from 1 to 6)	⑨ 受験目的(1~8から1つ選ぶ) Reason for taking this exam (Choose a number from 1 to 8)								
⑩ 職業(1~6から1つ選ぶ) Occupation (Choose a number from 1 to 6)	⑪ 職業の種類(1~6から1つ選ぶ) 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									
⑬ 先生 with a teacher	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑭ 友人 with friends	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑮ 家族 with family	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑯ 上司 with a supervisor	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑰ 同僚 with colleagues	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑱ 顧客 with customers	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Please Tick Respective Options

⑲ 回数 taking JLPT	⑲	⑲	⑲	⑲	⑲
Pass/Fail of the last time at each level	合(Pass)	合(Pass)	合(Pass)	合(Pass)	合(Pass)
	否(Fail)	否(Fail)	否(Fail)	否(Fail)	否(Fail)

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 **Applicant Signature**

日付/Date **DD/MM/YYYY**

MAILING ADDRESS

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

名前 Name	FIRST NAME	MIDDLE NAME	SURNAME
住所 Address	POSTAL ADDRESS		
	(Postal Code) POSTAL CODE	(Country/Area) INDIA	
	(Tel.) Please mention your mobile number		

受験番号	2	4	A	3	0	1	0	2	0	1
	(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)			

If you have a physical disability or other impairments and need Special Testing Accommodations, please check the box.

(現地) For the local host institution

受験願書

Application Form

(July)

B

受験上の配慮を希望
Request Special Testing Accommodations

Please Mention Your JLPT Level

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	2024年	月 Month	日 Day
① 受験レベル Test Level	N-	② 受験地 Test Site	PUNE
受験番号 Examinee Registration Number			
	2	4	A 3 0 1 0 2 0 1
	(年)	(エリア) (国・地域)	(都市) (会場) (レベル) (個人番号)

Please Tick Your Gender

③ 名前 Name	FIRST NAME	MIDDLE NAME	SURNAME
注: 英字26文字(活字体の大文字)のみを使ってください。名前はこの欄に書かれた通りに試験結果通知書等に記載されます。 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 <input type="checkbox"/>	女 Female <input type="checkbox"/>	回答なし N/A <input type="checkbox"/>
⑤ 生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day

Please Mention the respective option from Test Guide booklet - Page No - 25,26 & 27

オンライン結果通知用暗証番号(8桁の数字のみ) digit passcode (numbers only) for online Test Results Announcement	8 Digit Password	⑦ 母語 Native Language
住所 Address	番地 Street/Suburb ADDRESS	
	市・州 City/State CITY NAME / STATE NAME	
	国・地域 Country/Area INDIA	郵便番号 Postal Code POSTAL CODE
	電話番号 Telephone No. Mobile Number	
	電子メール E-mail Please mention e-mail address	Please Mention Your Native Language Code From Test Guide Booklet Page No-24
日本語学習機関名 Institution where you are studying (or studied) Japanese Language	Please mention your Institute Name	

Please circle the respective option

⑪ 受験目的 (1~8から1つ選ぶ) Reason for taking this exam (Choose a number from 1 to 8)	-
⑫ 職業 (1~6から1つ選ぶ) Occupation (Choose a number from 1 to 6)	-
⑬ 職業の種類 (1~6から1つ選ぶ) Occupational details (Choose a number from 1 to 6)	-
日本語との接触媒体 Media via which you come into contact with Japanese language	1 2 3 4 5 6 7 8 9
⑮ 先生 with a teacher	1 2 3 4 5
⑯ 友人 with friends	1 2 3 4 5
⑰ 家族 with family	1 2 3 4 5
⑱ 上司 with a supervisor	1 2 3 4 5
⑲ 同僚 with colleagues	1 2 3 4 5
⑳ 顧客 with customers	1 2 3 4 5

Please Tick Respective Options

⑳ 回数 taking JLPT	⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔
Pass/Fail of the last time at each level	合(Pass) 合(Pass) 合(Pass) 合(Pass) 合(Pass) 否(Fail) 否(Fail) 否(Fail) 否(Fail) 否(Fail)

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 **Applicant Signature** 日付/Date **DD/MM/YYYY**

MAILING ADDRESS

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

名前 Name	FIRST NAME MIDDLE NAME SURNAME
住所 Address	POSTAL ADDRESS (Postal Code) POSTAL CODE (Country/Area) INDIA (Tel.) Please mention your mobile number

受験番号	2 4 A
(年) (エリア) (国・地域) (都市) (会場) (レベル) (個人番号)	

If you have a physical disability or other impairments and need Special Testing Accommodations, please check the box.

(応募) For the applicant

受験願書

Application Form

July)

C

受験上の配慮を希望
Request Special Testing Accommodations

Please Mention Your JLPT Level

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	2024年	月 Month	日 Day
① 受験レベル Test Level	N-	② 受験地 Test Site	PUNE
受験番号 Examinee Registration Number			
2	4	A	3 0 1 0 2 0 1
(年)	(エリア)(国・地域)	(都市)	(会場) (レベル) (個人番号)

Please Tick Your Gender

③ 名前 Name	FIRST NAME	MIDDLE NAME	SURNAME
注: 英字26文字(活字体の大文字)のみを使ってください。名前はこの欄に書かれた通りに試験結果通知書等に記載されます。 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 <input type="checkbox"/>	女 Female <input type="checkbox"/>	回答なし N/A <input type="checkbox"/>
⑤ 生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day

Please Mention the respective option from Test Guide booklet - Page No - 25,26 & 27

オンライン結果通知用暗証番号(8桁の数字のみ) digit passcode (numbers only) for online Test Results Announcement	8 Digit Password	⑦ 母語 Native Language
住所 Address	番地 Street/Suburb ADDRESS	市・州 City/State CITY NAME / STATE NAME
国・地域 Country/Area INDIA	郵便番号 Postal Code POSTAL CODE	電話番号 Telephone No. Mobile Number
電子メール E-mail Please mention e-mail address	日本語学習機関名 Institution where you are studying (or studied) Japanese Language Please mention your Institute Name	日本語学習の場 (1~6から1つ選ぶ) Place of learning Japanese (Choose a number from 1 to 6)
⑫ 職業 (1~6から1つ選ぶ) Occupation (Choose a number from 1 to 6)	⑬ 職業の種類 (1~6から1つ選ぶ) Occupational details (Choose a number from 1 to 6)	⑪ 受験目的 (1~8から1つ選ぶ) Reason for taking this exam (Choose a number from 1 to 8)

Please circle the respective option

日本語との接触媒体 Media via which you come into contact with Japanese language	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑮ 先生 with a teacher	1	2	3	4	5				
⑯ 友人 with friends	1	2	3	4	5				
⑰ 家族 with family	1	2	3	4	5				
⑱ 上司 with a supervisor	1	2	3	4	5				
⑲ 同僚 with colleagues	1	2	3	4	5				
⑳ 顧客 with customers	1	2	3	4	5				

Please Tick Respective Options

⑳ 回数 taking JLPT	⑲ N1/旧1級 ex Level 1	⑲ N2/旧2級 ex Level 2	⑲ N3	⑲ N4/旧3級 ex Level 3	⑲ N5/旧4級 ex Level 4
合格/Pass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
不合格/Fail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 **Applicant Signature** 日付/Date **DD/MM/YYYY**

MAILING ADDRESS

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

名前 Name	FIRST NAME MIDDLE NAME SURNAME
住所 Address	POSTAL ADDRESS (Postal Code) POSTAL CODE (Country/Area) INDIA (Tel.) Please mention your mobile number

受験番号	2	4	A	3	0	1	0	2	0	1
(年)	(エリア)	(国・地域)	(都市)	(会場)	(レベル)	(個人番号)				

2024ねん だい1かい にほんごのうりよくしけん
The Japanese-Language Proficiency Test in 2024 (July)

じゅけんひょう
Test Voucher

りようしゅうしょひかえ
Receipt Copy

じゅりよういん/サイン
Seal or Signature

Please Stick
Passport size
photograph

Photo

(3~4cm × 3 cm)

Please
Mention
Your
JLPT
Level

Please
Tick
Your
Gender

じゅけんレベル Test Level	N-		じゅけんち Test Site	PUNE		じゅけんばんごう Examinee Registration Number															
						2	4	A	3	0	1	0	2	0	1						
なまえ Name	F I R S T N A M E M I D D L E N A M E S U R N A M E																				
せいべつ Gender	おとこ Male	<input type="checkbox"/>	おんな Female	<input type="checkbox"/>	かとうなし N/A	<input type="checkbox"/>	せいねんが つ び Date of Birth			ねん Year	-	-	-	つき Month	-	ひ Day	-				

Please make sure that all the necessary information is clearly legible. If there is any mistake in your name, gender, or date of birth, notify the local host institution by June 7, 2024. Please note that no change of the test site or the test level will be allowed after the Application Form has been submitted.

For 'Listening' Section, you are not allowed to enter the test room at any time after the CD/tape is set to run. For other sections, enter the room no later than 10 minutes after the test starts.

On the day of the test, you should bring your own writing utensils (black medium-soft (No.2 or HB) pencils and a plastic eraser) and a photo identification in addition to this Test Voucher.

2024ねん だい1かい にほんごのうりよくしけん
The Japanese-Language Proficiency Test in 2024 (July)

りようしゅうしょひかえ
Receipt Copy

じゅけんひょう(ひかえ)
Test Voucher (Copy)

じゅりよういん/サイン
Seal or Signature

Please Stick
Passport size
photograph

Photo

(3~4cm × 3cm)

Please
Mention
Your
JLPT
Level

Please
Tick
Your
Gender

じゅけんレベル Test Level	N-		じゅけんち Test Site	PUNE		じゅけんばんごう Examinee Registration Number																
						2	4	A	3	0	1	0	2	0	1							
						(ねん)	(エリア)	(くに・ちいき)	(とし)	(かいじょう)	(レベル)	(こじんばんごう)										
なまえ Name	F	I	R	S	T	N	A	M	E	M	I	D	D	L	E	S	U	R	N	A	M	E
せいべつ Gender	おとこ Male	<input type="checkbox"/>	おんな Female	<input type="checkbox"/>	かとうなし N/A	<input type="checkbox"/>	せいねんがつひ Date of Birth			ねん Year	-	-	-	つき Month	-	ひ Day	-					

じゅけんレベル、じゅけんち、じゅけんばんごう、なまえ、せいべつ、せいねんがつひは 正しいですか。ただしくないときは じっしきかんに れんらくしてください。しめきりは6がつなのかです。じゅけんレベルと じゅけんちは かえることが できません。しけんが はじまるじかんに おくれないでください。10ふんいじょう おくれたら へやに はいれません。「ちょうかい」しけんは CD/テープが はじまったら へやに はいれません。

Please make sure that all the necessary information is clearly legible. If there is any mistake in your name, gender, or date of birth, notify the local host institution by June 7, 2024. Please note that no change of the test site or the test level will be allowed after the Application Form has been submitted. For 'Listening' Section, you are not allowed to enter the test room at any time after the CD/tape is set to run. For other sections, enter the room no later than 10 minutes after the test starts.