様式１

**私費外国人留学生制度（大学推薦）**

**語学力に関する証明書**

Certificate of Language Assessment

For Privately Financed Students

申請者名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_＿＿＿＿＿＿＿＿

Name of Applicant

申請者の語学能力について、英語又は日本語の能力を確認のうえ、証明してください。

Please verify the applicant’s language ability for English or Japanese in the provision of evidence of the following:

【英語】ヨーロッパ言語共通参照枠（CEFR）のB2相当以上を有している

【English】Have equivalent or higher than B2 proficiency Level in CEFR

(The Common European Framework of Reference for Language)

【日本語】日本語能力試験（JLPT）のレベルN2以上を有している

【Japanese】Have equivalent or higher than N2 Level in JLPT

(Japanese-Language Proficiency Test)

証明者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日付:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name of Verifying Person Date