

J.TEST 実用日本語検定 申込書

NEPAL (Application Form)

* テストを選んでください。 (Level of Exam)		A - C レベル試験 D - E レベル試験 F - G レベル試験	Exam Location	(Photo) 1
試験日 (Exam Date)	年 月 日 year month day			
氏名 (Full Name)	英文 (パスポートと同じもの) (ROMAN CAPITAL LETTER)			
生年月日 (Date of Birth)	年 月 日 year month day	性別 (Gender)	男 (Male) 女 (Female)	
国籍 (Nationality)		ID Type: Citizenship Passport	ID No:	
学校名または会社名 (School or Company Name)				
住所 (Address) 自宅 (Home) 学校 (School)	Please provide your full address			(Photo) 2
	電話 (Phone) :			
	メール (Email) :			

Shangri La Education Foundation
Chandol, Kathmandu, Nepal
P.O.BOX: 989

Tel : +977-1-441-2672, +977-1-441-1821, +977-1-4413563
Fax : +977-1-441-2485

jtest@shangrilaeducation.com, jtest.shangrileducation.com