

## 日 本 語 要 件 申 告 書

作成日： 年 月 日  
申請者（実習実施者）：

技能実習生が告示第 1 条第 1 号ロに定める要件を満たしたことについて、以下の通り申告します。

## 記

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①対象となる技能実習生   | 認定番号（ 認 ）<br>氏名（ ） 性別（ 男 ・ 女 ）<br>国籍（ ） 生年月日（ 年 月 日 ）                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ②受験した試験の種類、級等 | <input type="checkbox"/> 日本語能力試験（ N 3 ・ N 2 ・ N 1 ）<br><input type="checkbox"/> J．T E S T 実用日本語検定<br>令和元年5月1日以降に実施された試験（A－Cレベル（600点以上） ・ D－Eレベル（500点以上））<br>平成 31 年 3 月 31 日以前に実施された試験（A－Dレベル（400点以上））<br><input type="checkbox"/> 日本語N A T－T E S T （ 3 級 ・ 2 級 ・ 1 級 ）<br><input type="checkbox"/> 介護日本語能力テスト |
| ③受験日          | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

（注意）上記試験の成績証明書等の日本語能力を証明できる書類を添付すること。

「①対象となる技能実習生」欄の「認定番号」については、当該技能実習生が現在実施している技能実習計画（第 2 号）の認定番号を記載すること。