介護参考様式第14号（告示附則関係）　　（日本工業規格Ａ列４）

日　本　語　要　件　申　告　書

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　　） 氏名（　　）　性別（　男　・　女） 国籍（　　）　生年月日（　　年　　月　　日）
②受験した試験の種類、級等	□　日本語能力試験（　Ｎ３　・　Ｎ２　・　Ｎ１　） □　Ｊ．ＴＥＳＴ実用日本語検定（Ａ－Ｄレベル） □　日本語ＮＡＴ－ＴＥＳＴ（　３級　・　２級　・　１級　）
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。

上記の記載内容は、事実と相違ありません。

年　　月　　日　作成

申請者の氏名又は名称

作成責任者　役職・氏名　　㊞