

Certificate of Language Proficiency/語学能力認定書

To:
Director of International Centre
Aoyama Gakuin University
 青山学院大学
 国際センター所長殿

Student Name
 志願者名

Year, School, Faculty
 学部・学科・学年

Student No.
 学生番号

Language
 言語

Please check the most appropriate field 【European Languages:CEFR A1～C2 / Chinese(HSK)・Korean(TOPIK):Level 1～6】

該当する欄に○をしてください。【ヨーロッパ系言語:CEFRのA1～C2/中国語(HSK)・韓国語(TOPIK):1～6級】

	Above B2 / Level4 B2/4級レベル以上	B1 / Level3 B1/3級レベル	A2 / Level2 A2/2級レベル	A1 / Level1 A1/1級レベル	Beginner～ Elementary Level 基礎レベル
Listening / 聞く能力					
Reading / 読む能力					
Writing / 書く能力					
Speaking / 話す能力					
Overall / 総合評価					

◆Evaluation
 能力認定方法

classes and exams/平常授業・試験を通じて
 Interview/個別面談等を通じて
 other/その他 ()

◆Textbook
 使用した教科書等

◆Study Period
 学習期間

◆Other (comment etc)
 その他(コメント等)

Date
 日付

School/Subject
 所属/担当科目

Name of Lecturer
 氏名

※This certificate should be sent to your student in a sealed envelope.
 ※恐れ入りますが、本用紙は厳封の上学生にお渡してください。