

日本側受入責任者及びロシア側所属機関推薦者用（但し他のレターが追加添付されることは可）

Applicant Name 申請者氏名	Family	First
Referee/ Recommender 評価記入者	Name 氏名	Address 住所 (□Institution/□Home)
	Position 現職	
	Institution 所属機関	
	Relationship with the applicant 申請者との関係	Tel : e-mail:

*日本語の場合は、10.5ptのフォントに統一してください。

Your assessment of the applicant's language ability. 申請者の語学能 力に対する貴殿 の評価	Japanese-language proficiency 日本語能力	1. Speaking 会話 <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> None	2. Reading 読み <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> None	3. Writing 書き <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> None
	English-language proficiency 英語能力	1. Speaking 会話 <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> None	2. Reading 読み <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> None	3. Writing 書き <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> None

封をして申請者に渡して下さい。

Date 日付

Signature 署名