

Consent Form

I, the undersigned, hereby agree that the data concerning my health given in the request for Special Testing Accommodation in the JLPT to be held in December 2018 shall be processed by (Host Institution): _____ and the Japan Foundation based on their privacy policies for JLPT.

Signed on (YYYY/MM/DD) _____

(signature) _____

Name of Applicant :

Registration No. :

Date of Birth(YYYY/MM/DD) :

同意書

私は、2018年12月日本語能力試験で受験上の配慮措置を受けるために提出した私の「健康に関する情報」が、(実施機関名): _____と国際交流基金のプライバシーポリシーに基づき取り扱われることに同意します。

年 月 日

署名 _____

応募者氏名 :

受験番号 :

生年月日 :