

JAPANESE INSTRUCTOR'S REFERENCE FORM

Admission Number	
Student Name	

ご記入いただく日本語担当の先生へ (This form should be filled in by your Japanese language teacher.)

上記学生は関西外国語大学・国際共生学部編入学を予定しており、本学部にて日本語の履修を希望しています。この学生の総合的な日本語力についてご記入ください。

1. この学生が最近履修した (現在履修している) 日本語クラスについてお答えください。

コース名	期間	成績 (見込み含)	使用教材 (何課から何課まで)
(例) JPN 102	X年X月 — X年X月	B+	げんき I L10 — げんき II L23

2. この学生の日本語能力を同レベル (コース) の他の学生と比較してお答えください。

会話力	<input type="checkbox"/> 上位 10%	<input type="checkbox"/> 上位 25%	<input type="checkbox"/> 上位 50%	<input type="checkbox"/> 下位 50%	<input type="checkbox"/> 評価不可
聴解力	<input type="checkbox"/> 上位 10%	<input type="checkbox"/> 上位 25%	<input type="checkbox"/> 上位 50%	<input type="checkbox"/> 下位 50%	<input type="checkbox"/> 評価不可
文章表現力	<input type="checkbox"/> 上位 10%	<input type="checkbox"/> 上位 25%	<input type="checkbox"/> 上位 50%	<input type="checkbox"/> 下位 50%	<input type="checkbox"/> 評価不可
読解力	<input type="checkbox"/> 上位 10%	<input type="checkbox"/> 上位 25%	<input type="checkbox"/> 上位 50%	<input type="checkbox"/> 下位 50%	<input type="checkbox"/> 評価不可

3. 現在履修中のコースが終了した時点で、以下の項目がこの学生によって既習であるかどうかお答えください。

ひらがな	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
カタカナ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
漢字数	<input type="checkbox"/> 0~350	<input type="checkbox"/> 351~600	<input type="checkbox"/> 351~600	<input type="checkbox"/> 601~900	<input type="checkbox"/> 901~1400
動詞のテ形	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
動詞の普通体 (例: 食べる、食べたい、食べた、食べなかった)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
動詞+てあげる/もらう/くれる	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
受身形	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
使役形	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
敬語 (尊敬語/謙譲語)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			

4. ご担当クラスにおけるこの学生の出席率についてお答えください。

<input type="checkbox"/> 100%~90%	<input type="checkbox"/> 89%~80%	<input type="checkbox"/> 79%~70%	<input type="checkbox"/> 69%~50%	<input type="checkbox"/> 50%~	<input type="checkbox"/> 評価不可
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

5. ご担当クラスにおけるこの学生の課題 (宿題) 提出率についてお答えください。

<input type="checkbox"/> 100%~90%	<input type="checkbox"/> 89%~80%	<input type="checkbox"/> 79%~70%	<input type="checkbox"/> 69%~50%	<input type="checkbox"/> 50%~	<input type="checkbox"/> 評価不可
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

6. この学生が授業を履修する際、特別な配慮を必要としますか。

いいえ

はい 詳細 (例：試験時間延長、別室受験、拡大コピー)

記入者氏名 (楷書)

所属機関名

職名

電話/e-mail

記入年月日

記入後は、以下へメール添付にてお送りください。ご協力ありがとうございました。

Center for International Education, Kansai Gaidai University

E-mail: cge2023@kansaigaidai.ac.jp