

**2016 年日本地區華語文能力測驗報名表****Test of Chinese as a Foreign Language (TOCFL) Formal Test Registration Form**

(請以正楷填寫 Please print in clear Chinese or English.)

測驗等級 Test Level : <input type="checkbox"/> 入門基礎級 Band A (Level 1+Level 2) <input type="checkbox"/> 進階高階級 Band B (Level 3+Level 4) <input type="checkbox"/> 流利精通級 Band C (Level 5+Level 6)	測驗版本 Character Version : <input type="checkbox"/> 正體字 Traditional Character <input type="checkbox"/> 簡體字 Simplified Character
--	---

考生基本資料 Test Taker's Personal information			
中文姓名 Chinese Name	無者免填 Leave blank if you don't have Chinese name.	性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
外文姓名 Name in Latin Spelling	同護照 Write exactly as it appears on your passport	出生年月日 Birth Date	____年____月____日
國籍 Nationality		母語 Native Language	
職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 學生 Student <input type="checkbox"/> 管理人員 Manager <input type="checkbox"/> 專業人員 Professional Staff <input type="checkbox"/> 行政人員 Administrator <input type="checkbox"/> 華語秘書 Chinese Secretary <input type="checkbox"/> 行銷人員 Marketing Staff <input type="checkbox"/> 技術人員 Technical Staff <input type="checkbox"/> 教育/訓練人員 Educational/Training professional	<input type="checkbox"/> 華語教學人員 Chinese Teacher <input type="checkbox"/> 新聞從業人員 Journalist <input type="checkbox"/> 服務業人員 Service Worker <input type="checkbox"/> 領隊或其他旅遊業從業人員 Tour Guide or Related Staff <input type="checkbox"/> 翻譯人員 Interpreter <input type="checkbox"/> 公務人員 Public Official <input type="checkbox"/> 其他 Others _____	
電子郵件 Email		電話或手機 Phone or Cell Phone	
郵寄地址 Mailing Address	郵遞區號 Zip Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

考生學習資料調查 Survey of Test Taker's Language Background

一、您學了多久的中文？ How long have you been studying Mandarin?

1. 在台灣: _____ 平均每週 _____ 小時，學了 _____ 年 _____ 個月
 In Taiwan or In China Every week hours total years months

2. 在中國: _____ 平均每週 _____ 小時，學了 _____ 年 _____ 個月
 In Taiwan or In China Every week hours total years months

3. 在其他國家: _____ 平均每週 _____ 小時，學了 _____ 年 _____ 個月
 In other Country Every week hours total years months
 (請填寫國名 Please fill in the name of the country)

二、您與家人使用中文交談嗎？ Do you speak Mandarin with your family?

1. 經常 Usually 2. 有時候 Sometimes 3. 從不 Never



有效期限內護照影本請貼於下表Please Paste the Valid Passport Copy Below

若無護照，亦可用身份證影本代替
If no passport, a copy of your ID acceptable.

以上所填均為屬實，本人報名後，願依規定，不要求退費、延期保留或更改場次。

Applicants are required to confirm information provided above is correct. After paying the test fee, applicants are not allowed to request refund, ask for extension or reschedule the test.

考生簽名Signature：_____ 日期Date：_____