

PERSONAL HISTORY STATEMENT
履歴書

PART A – GENERAL INFORMATION

記入欄が不足の時は別紙に項目番号をつけて記入して下さい

If more space is required, use separate sheets of paper identifying each item by number.

1 氏名 フリガナ												1 Name Last First & Middle											
2 生年月日 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日												2 Date of Birth Year Month Day											
3 現住所 〒												3 Present Address 〒											
4 電話番号(自宅又は携帯)						5 電話番号(職場)						4 Home Phone Number						5 Work Phone Number					
6 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				7 身長				8 体重				6 Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female				7 Height				8 Weight			
9 視力 右 左				10 色盲				9 Eyesight R L				10 Color Blindness											
11 健康状態および身体障害の種類、等級、傷痕などの特徴												11 Physical Conditions, and kind and Degree of Handicaps											
12 国籍						13 外国人登録証番号						12 Citizenship						13 Alien Registration Number					
14 米国軍人/軍属の配偶者又は扶養家族ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ												14 Are you a spouse or a family member of U.S. Military/Civilian? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No											
15 学歴(最終学歴のみ記入)												15 Education(Fill out only highest education)											
学校						<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退						School						Graduate <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
期間		年		月より		年		月まで		Duration		From		Month		Year		To		Month		Year	
学課												Course											
所在地												Address											
学校						<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退						School						Graduate <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
期間		年		月より		年		月まで		Duration		From		Month		Year		To		Month		Year	
学課												Course											
所在地												Address											
学校						<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退						School						Graduate <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
期間		年		月より		年		月まで		Duration		From		Month		Year		To		Month		Year	
学課												Course											
所在地												Address											
16 免許証、証明書、その他の技能、資格												16 Licenses, Certificates and Job-Related Skills											
英文タイプ 語/分												English Typing WPM											

17	職歴(失業期間も含めて記入)	17	List all employment, including periods of unemployment
雇用主又は会社名		Employer	
期間	年 月より 年 月まで	Duration From	Month Year To Month Year
住所		Address	
職種		Position	
退職理由		Reason for leaving	
雇用主又は会社名		Employer	
期間	年 月より 年 月まで	Duration From	Month Year To Month Year
住所		Address	
職種		Position	
退職理由		Reason for leaving	
雇用主又は会社名		Employer	
期間	年 月より 年 月まで	Duration From	Month Year To Month Year
住所		Address	
職種		Position	
退職理由		Reason for leaving	
雇用主又は会社名		Employer	
期間	年 月より 年 月まで	Duration From	Month Year To Month Year
住所		Address	
職種		Position	
退職理由		Reason for leaving	
雇用主又は会社名		Employer	
期間	年 月より 年 月まで	Duration From	Month Year To Month Year
住所		Address	
職種		Position	
退職理由		Reason for leaving	
18	<p>これまでに逮捕又は法律に違反して有罪の判決を受けた事があれば記入する。ない場合は“なし”と記入する。</p>	18	<p>Have you ever been arrested, indicted or convicted for any violation of law? If so, state complete circumstances. If not, write down "No".</p>
19	<p>応募するにあたり、どのようにして情報を得ましたか？</p> <p><input type="checkbox"/> 職業安定所 <input type="checkbox"/> 求人広告 <input type="checkbox"/> その他(詳細記述)</p> <p><input type="checkbox"/> 基地従業員の紹介(氏名、部隊、電話番号)</p>	19	<p>Source of job information, if applicable</p> <p><input type="checkbox"/> Pub. emp. scty off. <input type="checkbox"/> Newspaper <input type="checkbox"/> Other(State)</p> <p><input type="checkbox"/> USFJ Employee (Name, Activity, Phone No.)</p>
20	<p>この履歴書中のどの項目について、もし虚偽の記述をした場合には直ちに解雇又は就職申込が不承認になりうることを私は承知しています。ここに記入した事柄は私の知る限り、また信じる限り事実であることの証明として署名します。</p> <p>I understand that falsification of any item herein may result in the immediate termination of my employment or disapproval of my application. I place my signature in certification that the information contained herein is the truth to the best of my knowledge and belief.</p>		
21	<p>Date 年月日</p>	<p>Signature of applicant 求職者の署名</p> <p>Han 印</p>	

PERSONAL HISTORY STATEMENT
履歴書

記入欄が不足の時は別紙又は追加事項欄に
項目番号をつけて記入して下さい

PART B-PERSONAL SECURITY INFORMATION

If more space is required, use separate sheets of paper or "additional information" block, identifying each item number.

Right thumb print

22	氏名										22	Name									
	フリガナ											Last									
生年月日										Date of Birth											
<input type="checkbox"/> 明治		<input type="checkbox"/> 昭和		年		月		日		Year		Month		Day							
23	使用したことのある別名										23	Other names ever used									
24	他の国籍取得の申請をしたこと、又は取得したことがありますか？ あればその国籍の放棄又は変更、戸籍登録などを正確に記入して下さい										24	Have you ever applied for or possessed other citizenship? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If answer is Yes, state citizenship(s) concerned and give full particulars regarding renunciation or change, entry or name in family's register, etc.									
25	在日米軍軍人、軍属、あなたの雇用主、親族以外で、あなたの生活や経歴について情報を提供できる人を3人記入して下さい。もしわかれば年齢や勤務先、住所も記入して下さい										25	Give three competent character references who are residents of Japan, who are not USFJ personnel, employers or relatives, and who are sufficiently acquainted with you to furnish background information regarding your life. Give approximate age and their business address if known.									
フリガナ		職業				年齢		Name		Occupation				Age							
氏名		Last		First		Address		Business address													
住所		Business address																			
勤務先と住所																					
フリガナ		職業				年齢		Name		Occupation				Age							
氏名		Last		First		Address		Business address													
住所		Business address																			
勤務先と住所																					
フリガナ		職業				年齢		Name		Occupation				Age							
氏名		Last		First		Address		Business address													
住所		Business address																			
勤務先と住所																					
26	出生地とその後の住所										26	Residence from birth									
出生地		Birth place				Duration		From		Month		Year		To		Month		Year			
期間		年		月より		年		月まで													
住所		Address																			
期間		年		月より		年		月まで													
住所		Address																			
期間		年		月より		年		月まで													
住所		Address																			
期間		年		月より		年		月まで													
住所		Address																			
期間		年		月より		年		月まで													
住所		Address																			
期間		年		月より		年		月まで													
住所		Address																			

27	親族(死亡の場合は死亡と書き、その住所、年月日を記入して下さい)	27	Relatives (If deceased, so state, and give last address and date)
A. 配偶者		A. Spouse	
フリガナ		Name	
氏名		Last	
		First & Middle	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Date of Birth	Year Month Day
フリガナ		Nee	
旧姓		Last	
		First & Middle	
本籍地		Permanent Address	
現住所		Present Address	
出生地		Place of Birth	
B. 前の配偶者		B. Former Spouse	
フリガナ		Name	
氏名		Last	
		First & Middle	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Date of Birth	Year Month Day
本籍地		Permanent Address	
現住所		Present Address	
婚姻年月日 と 記録所在地		Place & Date Where marriage recorded	
離婚年月日 と 記録所在地		Place & Date Where divorce recorded	
出生地		Place of Birth	
C. 実父		C. Father	
フリガナ		Name	
氏名		Last	
		First & Middle	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Date of Birth	Year Month Day
フリガナ		Nee	
旧姓 (もしあれば)		Last	
		First & Middle	
本籍地		Permanent Address	
現住所		Present Address	
出生地		Place of Birth	
D. 実母		D. Mother	
フリガナ		Name	
氏名		Last	
		First & Middle	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Date of Birth	Year Month Day
フリガナ		Nee	
旧姓 もしあれば		Last	
		First & Middle	
本籍地		Permanent Address	
現住所		Present Address	
出生地		Place of Birth	
E. 子		E. Children	
フリガナ		Name	Gender
氏名		Last	
		First & Middle	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Date of Birth	Year Month Day
本籍地		Permanent Address	
現住所		Present Address	
出生地		Place of Birth	

27	親族(死亡の場合は死亡と書き、その住所、年月日を記入して下さい) (前ページの続き)	27	Relatives (If deceased, so state, and give last address and date) (Continued from previous page)
E. 子		E. Children	
フリガナ	性別	Name	
氏名		Last	Gender
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	First & Middle	
本籍地	年 月 日	Date of Birth	Year Month Day
現住所		Permanent Address	
出生地		Present Address	
フリガナ	性別	Place of Birth	
氏名		Name	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Last	Gender
本籍地	年 月 日	First & Middle	
現住所		Date of Birth	Year Month Day
出生地		Permanent Address	
F. 兄弟姉妹		F. Brothers and Sisters	
フリガナ	性別	Name	
氏名		Last	Gender
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	First & Middle	
本籍地	年 月 日	Date of Birth	Year Month Day
現住所		Permanent Address	
出生地		Present Address	
フリガナ	性別	Place of Birth	
氏名		Name	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Last	Gender
本籍地	年 月 日	First & Middle	
現住所		Date of Birth	Year Month Day
出生地		Permanent Address	
フリガナ	性別	Present Address	
氏名		Place of Birth	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Name	
本籍地	年 月 日	Last	Gender
現住所		First & Middle	
出生地		Date of Birth	Year Month Day
フリガナ	性別	Permanent Address	
氏名		Present Address	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Place of Birth	
本籍地	年 月 日	Name	
現住所		Last	Gender
出生地		First & Middle	
フリガナ	性別	Date of Birth	Year Month Day
氏名		Permanent Address	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Present Address	
本籍地	年 月 日	Place of Birth	
現住所		Name	
出生地		Last	Gender
フリガナ	性別	First & Middle	
氏名		Date of Birth	Year Month Day
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Permanent Address	
本籍地	年 月 日	Present Address	
現住所		Place of Birth	
出生地		Name	
フリガナ	性別	Last	Gender
氏名		First & Middle	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	Date of Birth	Year Month Day
本籍地	年 月 日	Permanent Address	
現住所		Present Address	
出生地		Place of Birth	
28	あなた又は家族が現在あるいは過去に政治団体に加入したことがありますか？ “はい”の場合、団体名を記入して下さい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	28	Are you or any member of your family presently or formerly a member of any political organization? If yes, state which organization. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
29	あなたが加入している、又はしたことがある団体、クラブ、協会の名と住所を記入して下さい	29	List all organizations, societies, clubs and associations past or present, in which you have held membership. Give complete names and addresses.

30	兵役又は自衛隊の経験があればその事項、又抑留されたことがあれば、その期間と場所を記入して下さい							30 Previous military or self defense force service. If any, time and place of internment.								
	期間		年		月より		年		月まで	Duration	From	Month	Year	To	Month	Year
	場所							Place								
	期間		年		月より		年		月まで	Duration	From	Month	Year	To	Month	Year
	場所							Place								
31	追加事項							31	Additional information							
32	<p>この履歴書中のどの項目についても、もし虚偽の記述をした場合には、直ちに解雇又は就職申込が不承認になりうることを私は承知しています。ここに記入した事柄は私の知る限り、又信じる限り事実であることの証明として署名します。</p> <p>I understand that falsification of any item herein may result in the immediate termination of my employment or disapproval of my application. I place my signature in certification that the information contained herein is the truth to the best of my knowledge and belief.</p>															
33	Date 年月日			Signature of applicant 本人の署名							Han 印					
34	Date 年月日			Signature of witness 証人の署名							Han 印					