

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)		2. 生年月日			1. NAME (Last, First)			2. DATE OF BIRTH		
3. 現住所 (〒 -)			4. 電話番号(自宅)		3. PRESENT ADDRESS (〒 -)			4. HOME PHONE NO.		
			5. 電話番号(職場)					5. WORK PHONE NO.		
6. 性別	7. 身長	8. 体重	9. 視力 右 左	10. 色盲	6. SEX	7. HEIGHT	8. WEIGHT	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, KIND & DEGREE OF HANDICAPS, SCARS, ect.					
12. 国籍		13. 外国人登録番号、登録年月日、登録場所			12. CITIZENSHIP		13. ALIEN REGISTRATION #, DATE, PLACE REGISTERED			
14. 米国人/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				年 月	卒業 卒業 中退		15. EDUCATION		YEAR-MONTH	GRADUATED YES NO
学校						SCHOOL				
学科		より				COURSE		FROM		
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ADDRESS		TO		
学校						SCHOOL				
学科		より				COURSE		FROM		
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ADDRESS		TO		
学校						SCHOOL				
学科		より				COURSE		FROM		
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ADDRESS		TO		
学校						SCHOOL				
学科		より				COURSE		FROM		
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ADDRESS		TO		
学校						SCHOOL				
学科		より				COURSE		FROM		
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ADDRESS		TO		
学校						SCHOOL				
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.	
年 月		YEAR-MONTH	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
18. 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		18. HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED, INDICTED, OR CONVICTED FOR ANY VIOLATION OF LAW? IF SO, STATE COMPLETE CIRCUMSTANCES.	
応募するにあたり、どのようにして情報を得ましたか？ 19. <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) <input type="checkbox"/> 基地従業員の紹介 (氏名、部隊、電話番号)		19. SOURCE OF JOB INFORMATION, IF APPLICABLE <input type="checkbox"/> PUB EMP SCTY OFF <input type="checkbox"/> NEWSPAPER <input type="checkbox"/> OTHER (Specify) <input type="checkbox"/> USFJ EMPLOYEE (Name, Activity, Phone No.)	
この履歴書中のすべての項目について、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。 20. 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。 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.			
DATE 年月日		SIGNATURE OF APPLICANT 求職者の署名	
		HAN 印	