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 ☐明治 ☐昭和 ☐大正 ☐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）	4	Home Phone Number
5	電話番号（職場）	5	Work Phone Number
6	性別 ☐ 男 ☐ 女	6	Gender ☐ Male ☐ Female
7	身長	7	Height
8	体重	8	Weight
9	視力 右 左	9	Eyesight R L
10	色盲	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	12	Citizenship
13	外国人登録証番号	13	Alien Registration Number
14	米国軍人/軍属の配偶者又は扶養家族ですか？ ☐ はい ☐ いいえ	14	Are you a spouse or a family member of U.S. Military/Civilian? ☐ Yes ☐ No
15	学歴（最終学歴のみ記入）	15	Education(Fill out only highest education)

学校	☐卒業 ☐中退	School	Graduate ☐Yes ☐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	☐卒業 ☐中退	School	Graduate ☐Yes ☐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	☐卒業 ☐中退	School	Graduate ☐Yes ☐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	☐卒業 ☐中退	School	Graduate ☐Yes ☐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 英文タイプ 語／分	16	Licenses, Certificates and Job-Related Skills 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	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。	18	Have you ever been arrested, indicted or convicted for any violation of law? If so, state complete circumstances. If not, write down “No”.
19	応募するにあたり、どのようにして情報を得ましたか？ ☐職業安定所　☐求人広告　☐その他（詳細記述） ☐基地従業員の紹介（氏名、部隊、電話番号）	19	Source of job information, if applicable ☐Pub. emp. scty off.　☐Newspaper　☐Other *(State)* ☐USFJ Employee *(Name, Activity, Phone No.)*

20

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。
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.

21	Date 年月日	Signature of applicant 求職者の署名	Han 印

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 / Name

フリガナ

Last

First & Middle

生年月日 / Date of Birth

☐明治 ☐昭和 ☐大正 ☐平成 年 月 日

Year Month Day

23 使用したことのある別名 / 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

Have you ever applied for or possessed other citizenship?
☐Yes ☐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

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		
住所			Address		
勤務先と住所			Business address		

フリガナ	職業	年齢	Name	Occupation	Age
氏名			Last / First		
住所			Address		
勤務先と住所			Business address		

フリガナ	職業	年齢	Name	Occupation	Age
氏名			Last / First		
住所			Address		
勤務先と住所			Business address		

26 出生地とその後の住所 / Residence from birth

出生地		Birth place	
期間	年 月より 年 月まで	Duration	From Month Year To Month Year
住所		Address	
期間	年 月より 年 月まで	Duration	From Month Year To Month Year
住所		Address	
期間	年 月より 年 月まで	Duration	From Month Year To Month Year
住所		Address	
期間	年 月より 年 月まで	Duration	From Month Year To Month Year
住所		Address	
期間	年 月より 年 月まで	Duration	From Month Year To Month Year
住所		Address	
期間	年 月より 年 月まで	Duration	From Month Year To Month Year

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	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日	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	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日	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	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日	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	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日	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		性別	Name		Gender
氏名			Last		
			First & Middle		
生年月日	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日		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	
氏名			Name: Last / First & Middle
生年月日	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日		Date of Birth: Year Month Day
本籍地			Permanent Address
現住所			Present Address
出生地			Place of Birth
フリガナ		性別	
氏名			Name: Last / First & Middle
生年月日	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日		Date of Birth: Year Month Day
本籍地			Permanent Address
現住所			Present Address
出生地			Place of Birth

F. 兄弟姉妹 / F. Brothers and Sisters

フリガナ		性別	
氏名			Name: Last / First & Middle
生年月日	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日		Date of Birth: Year Month Day
本籍地			Permanent Address
現住所			Present Address
出生地			Place of Birth
フリガナ		性別	
氏名			Name: Last / First & Middle
生年月日	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日		Date of Birth: Year Month Day
本籍地			Permanent Address
現住所			Present Address
出生地			Place of Birth
フリガナ		性別	
氏名			Name: Last / First & Middle
生年月日	□明治 □昭和 □大正 □平成 年 月 日		Date of Birth: Year Month Day
本籍地			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
□ はい □ 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.
□ Yes □ No

29 あなたが加入している、又はしたことのある団体、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	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。 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.		
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