

嘉手納求人広告申込書 APPLICATION FOR KADENA VACANCY ANNOUNCEMENT (*この枠内は必ず英語で記入)
 (This form is subject to the Privacy Act of 1974)

広告番号 Announcement No.	* 応募する職場、職番、及び等級 Position title, JD No., and grade applying for	* 応募する職場、及び勤務地 Organization name and duty location applying for
--------------------------	--	--

履歴書 PERSONAL STATEMENT

* 姓 Last Name	* 名 First Name	* 現在の職種及び等級 Current Position Title & Grade	
		BWT -	
* 監督者名 Supervisor's Name	* 監督者の連絡先 Supervisor's Phone	* 現在の職場及び所在地 Current Organization & Location	契約区分 Type of Contract
			<input type="checkbox"/> MLC <input type="checkbox"/> IHA <input type="checkbox"/> MC
職場電話 Work Phone	自宅電話 Home Phone	携帯電話 Cell Phone	Eメールアドレス E-mail Address
* 生年月日 DATE OF BIRTH 例 1 Apr 1970	* 現住所 Current Address		契約の種類 Type of Employment
			<input type="checkbox"/> 常用 Permanent <input type="checkbox"/> 限定・季節 Limited/Seasonal 雇用終了日 NTE: _____ <input type="checkbox"/> その他 Other _____ 明記 Specify: _____

学歴 Education

高等学校名及び所在地 (県・市町村) を記入してください。 Name and Location (City and Province) of High School

学校名 School Name: _____ 所在地 Location: _____

卒業 Graduate: YES NO 卒業年・月 Graduate (Month/Year): _____

大学 University/College

学校名 School		期間 (月・年) Month - Year	
		FROM	TO
学科 Major Field			
所在地 Address		卒業 Graduate	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
取得学位の種類 Type of Degree	準学士 Associate <input type="checkbox"/> 学士 Bachelor <input type="checkbox"/> 修士 Masters <input type="checkbox"/> 博士 Doctoral <input type="checkbox"/>		
学校名 School		期間 (月・年) Month - Year	
		FROM	TO
学科 Major Field			
所在地 Address		卒業 Graduate	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
取得学位の種類 Type of Degree	準学士 Associate <input type="checkbox"/> 学士 Bachelor <input type="checkbox"/> 修士 Masters <input type="checkbox"/> 博士 Doctoral <input type="checkbox"/>		

専門学校・職業訓練校・語学学校 Technical/Vocational/Language (ESL) School

学校名 School		期間 (月・年) Month - Year	
		FROM	TO
学科 Major Field			
所在地 Address		卒業 Graduate	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
学校名 School		期間 (月・年) Month - Year	
		FROM	TO
学科 Major Field			
所在地 Address		卒業 Graduate	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	

アメリカ軍人又は軍属(SOFA)の扶養家族ですか? Are you a family member of a SOFA status personnel? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	応募先の職場に家族・親戚が働いている場合は、その方の氏名を、いない場合は無し、と記入して下さい。 List your family member/relatives who are employed in the command where this position is located, or none.	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る方は詳細を記入、ない場合は無し、と記入して下さい。 Have you ever been arrested, indicted or convicted for any violation of law? If so, state complete circumstances. If not, state none.
--	--	---

私は、募集要項の資格条件を読み、これらの条件を満たしているものと信じます。なお、本求人広告申込書を受付終了前に人事課に届くように確認するのは私の責任であることを了解しています。本申込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、直ちに解雇又は本申込書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 have read the qualifications required for this position and believe that I meet these requirements. I also understand that it is my responsibility to ensure that my application reaches the Civilian Personnel Office prior to the closing date/time. 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.

申込日付 Date of Applying	本人の署名 SIGNATURE OF EMPLOYEE

語学力 Language Proficiency

英語能力 English Proficiency

取得年月 Mon/Yr _____

取得年月 Mon/Yr _____

- TOEFL _____ 点 _____
- TOEIC _____ 点 _____
- I have a Native Command of English _____

- 実用英語技能検定 (英検) STEP _____ 級 _____
- 語学等級 (LAD) _____ 等級 _____
- その他の英語に関する技能・証明書 Other English Skills/Certificates _____

タイプ・コンピューター技能 Typing/Computer Related Skills

英文タイプ / English Typing : _____ WPM (Number of Words Per Minute / 一分間にタイプできる英単語数を記入)

コンピューター及びコンピューターソフトウェアに関する技能検定資格等 Certifications related to computer/computer software

資格を要する職種に応募される方は、必ずその証明書の写しを添付して下さい。 Attach copies of certificates if you are applying for the position which requires.

	日本語(正式名称)	英語
1		
2		
3		

免許・資格・技能証明書 Licenses/Job related Skill Certifications

資格を要する職種に応募される方は、必ずその証明書の写しを添付して下さい。 Attach copies of certificates if you are applying for the position which requires.

	日本語(正式名称)	英語
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

講習・研修修了書 Training Courses

	日本語(正式名称)	英語
1		
2		
3		
4		
5		

賞与 Awards

	日本語(正式名称)	英語
1		
2		
3		

備考 Remarks -

この欄は学歴、応募先職場の家族・親戚名、免許・資格、賞与等の継続欄としてお使い下さい。

This block may be used as a continuation for Education, Listing of the employed family members, Licenses, Awards, etc...

職 歴

資格条件の確認のため、必ず職務内容の詳細を記入して下さい。

EMPLOYMENT HISTORY

To determine qualifications, state the description of your experience.

1	職場名	雇用期間 (月/年) Month / Year		Employer	
	住所	FROM	TO	Location	
	職種		Present	Job Title	
	退職理由	平均週 _____ 時間		Reason for Leaving	

職務内容 Duties

2	職場名	雇用期間 (月/年) Month / Year		Employer	
	住所	FROM	TO	Location	
	職種			Job Title	
	退職理由	平均週 _____ 時間		Reason for Leaving	

職務内容 Duties

3	職場名	雇用期間 (月/年) Month / Year		Employer	
	住所	FROM	TO	Location	
	職種			Job Title	
	退職理由	平均週 _____ 時間		Reason for Leaving	

職務内容 Duties

資格条件の確認のため、必ず職務内容の詳細を記入して下さい。

To determine qualifications, state the description of your experience.

4	職場名	雇用期間 (月/年) Month / Year		Employer	
	住所	FROM	TO	Location	
	職種			Job Title	
	退職理由	平均週 _____ 時間		Reason for Leaving	

職務内容 Duties

5	職場名	雇用期間 (月/年) Month / Year		Employer	
	住所	FROM	TO	Location	
	職種			Job Title	
	退職理由	平均週 _____ 時間		Reason for Leaving	

職務内容 Duties

6	職場名	雇用期間 (月/年) Month / Year		Employer	
	住所	FROM	TO	Location	
	職種			Job Title	
	退職理由	平均週 _____ 時間		Reason for Leaving	

職務内容 Duties

PRIVACY ACT STATEMENT

AUTHORITY: 10 U.S.C. 8013, Secretary of the Air Force: powers and duties; delegation by, and E.O. 9397 (SSN). PURPOSE(S): Used for Interviewing.

ROUTINE USES: Used as an application form filled by current USFJ employees to apply for positions under the internal recruitment program.

DISCLOSURE: Voluntary. However, failure to do so may delay or prevent action on the application.