業　務　従　事　者　経　歴　書

案件名				写 真
担当業務		取得学位・資格 （登録番号・取得年月） ※　技術士等は部門も明記して下さい。		
氏名				
（ローマ字）				
生年月日	年　　月　　日生（　歳）			
本　籍	都道府県			
居住地（注） （該当する方に〇）	日本・それ以外（具体的国名：　　）			

外国語	取得資格	自己申告					著書・研究論文等		健康診断結果
	資格名	外国語名	読む	書く	話す	聞く	研究成果		
	年　　月取得								年　月　日受診

学歴		校　名	学部・学科・専攻等	
	高等学校			年　月卒業・中退
	短大等			年　月卒業・中退
	大学			年　月卒業・中退
	大学院			年　月卒業・中退

本様式8は
「コンサルタント総括」
１名分のみ要提出

現職	採用年月		職務内容
	雇用保険	確	】 】
	健康保険	被保険者記号－番号【　　－　　】　交付日【　年　月　日】 保険者番号【　　】　保険者名称【　　】 事業所名称【　　】	

職歴	期間（年月～年月）	所属先	部・課、職位	職務内容

関連する業務経験 （調査、海外事業等本調査に関連するもの。国内外を問わない）	件名	対象国	発注者	担当業務	従事期間 （年月からカ月）	現地作業参加期間 （年月からカ月）

その他の海外渡航歴	渡航先	期間（年月から何カ月）	目的（留学先等）	内　　容

注：公示日時点で住民票が日本にある場合は「日本」を選択。住民票を日本から転出している場合は「それ以外」を選択し、居住している国を記載。