

# 研修監理員登録試験 受験申込書

国際協力機構 御中

以下のとおり、研修監理員登録試験の受験を申し込みます。

申込年月日

例：2023年6月1日

注意： 水色の網掛け部分は選択 必須項目  
黄色の網掛け部分は手入力  
 ※数字はすべて半角、行の追加等レイアウトの変更は行わないでください。

受験言語				希望試験会場	
最寄りのJICA国内機関		自宅から最も近い国内機関をお選びください			
個人情報	氏名	漢字入力（外国籍の場合は、全角カタカナ入力） 例：国際 太郎（姓・名の間は全角スペース空け）			
	フリガナ	例：コクサイ タロウ（半角フリガナ入力、姓・名の間は全角スペース空け）			
	ローマ字	例：KOKUSAI Taro（半角ローマ字入力、姓・名の間は半角スペース空け）			
	性別				
	生年月日	例：1950年01月01日（半角数字入力 スペース無しで入力）			
	郵便番号	半角 例：125-5698			
	住所				
	電話番号	半角 例：03-1234-5678			
	携帯電話番号	半角 例：090-1234-5678			
	FAX番号	半角 例：03-1234-5678			
Eメール	半角 個人所有のメールアドレスを入力してください。携帯電話メールは登録できません。				
写真	※写真を添付してください。				
国籍	漢字または半角カタカナ				
最終学歴	学歴区分	学校名	学部名	卒業年月	卒業区分
				年 月	
				年 月	
				年 月	
職歴	期間*	勤務先・所属・職名		就業内容	
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
通訳経験	期間*	依頼元	通訳形態	JICA	業務内容および従事日数
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				記入例：JICA母子保健研修コース 4週間
	年 月 ~ 年 月				記入例：A国環境大臣来日同行 1週間
	年 月 ~ 年 月				記入例：社内会議通訳 3~4日/月
	年 月 ~ 年 月				記入例：国際見本市 商談通訳 2日
年 月 ~ 年 月				記入例：観光ガイド 10年間で50日以上	
年 月 ~ 年 月				記入例：日協会 ボランティア通訳 10日/月	
年 月 ~ 年 月				記入例：地方裁判所 法廷通訳 1日/月程度	
語学資格	時期*	資格名（注： 枠外に注釈あり）			
	年 月 取得				
	年 月 取得				
	年 月 取得				
	年 月 取得				
	年 月 取得				
志望動機	（研修監理員登録を志望する理由を、簡潔に記載してください）			健康状況	
在留資格等 （外国籍の方のみ）	在留資格				
	在留期限	年 月 日	「永住者」「日本人の配偶者等」「永住者の配偶者等」「定住者」は入力不要		
	資格外活動許可期限	年 月 日	例：2020年01月01日（半角数字入力 スペースなしで入力）		

【注釈】語学資格の証明書について

①紛失し、再発行が不可能な場合は、その旨を記載してください。

記入例：TOEIC 950点（証明書なし。理由：紛失し、証明書再発行期限の2年以上経過のため）

②語学能力を認定する資格を保有していない場合は、その旨と、日本語での十分な業務遂行能力を有することを示す経験・実績等を記載してください。

記入例：（母語が日本語以外で）日本語能力に関する資格はないが、株式会社〇〇にて1年間勤務（業務上の共通言語は日本語でした）。

※ 本書面から収集した個人情報は、JICAが実施する研修監理員登録のための選考、登録手続きならびに研修監理員業務以外の目的では、一切使用いたしません。

上記利用目的に同意いただいたうえで、ご提出ください。

必須項目が未入力です