

履 歴 書 CURRICULUM VITAE

研修申請書類の個人情報は、1. 提案団体・研修実施機関で実施する選考判定、2. 応募から研修終了後帰国までの各種連絡、3. 事業実績の取りまとめ等統計資料の作成に利用します。

***日本語で記入する場合は必ず英語も併記してください。**

to use the personal information mentioned above as follows.

1. Selection judgment,
2. Communication from application to return home after the training,
3. Making of the statistics document.

***If you fill in Japanese, please write in English as well.**

1. 氏名 FULL NAME (as written in your passport)		写真 PHOTO 3.5 cm x 4.5 cm
姓/Surname :		
名/Given name :		
2.電話番号/ TELEPHONE #		
3. 住所（州／県も明記） DWELLING ADDRESS (With name of state or Prefecture)		
4. 出発空港（一つ選択）/CITY OF DEPARTURE (Choose one) ※ブラジル・ボリビアのみ選択/Brazil and Bolivia only		
ブラジル Brazil	<input type="checkbox"/> Belem / <input type="checkbox"/> Belo Horizonte / <input type="checkbox"/> Brasilia / <input type="checkbox"/> Curitiba <input type="checkbox"/> Florianopolis / <input type="checkbox"/> Fortaleza / <input type="checkbox"/> Manaus / <input type="checkbox"/> Porto Alegre <input type="checkbox"/> Recife / <input type="checkbox"/> Rio de Janeiro / <input type="checkbox"/> Salvador / <input type="checkbox"/> Sao Paulo	
ボリビア Bolivia	<input type="checkbox"/> La Paz / <input type="checkbox"/> Santa Cruz	

5. 緊急の連絡先 CONTACT PERSON AND ADDRESS IN CASE OF EMERGENCY
<ul style="list-style-type: none"> ・ 名前／Name : ・ 関係／Relation : ・ 住所／Address : ・ 電話番号／Telephone # : ・ 使用可能言語／Usable Language : <input type="checkbox"/> 日本語／Japanese <input type="checkbox"/> 英語／English <input type="checkbox"/> 西語／Spanish <input type="checkbox"/> 葡語／Portuguese

6. 生年月日／DATE OF BIRTH			7. 年齢／AGE	8. 性別／SEX
日／Date	月／Month	年／Year		<input type="checkbox"/> 男／Male <input type="checkbox"/> 女／Female

9. 婚姻／MARITAL STATUS	10. 国籍／NATIONALITY	11. 宗教／RELIGION
<input type="checkbox"/> 独身／Single <input type="checkbox"/> 既婚／Married		

12. 家族状況 FAMILY MEMBERS			
氏名／Name	続柄／Relation	年齢／Age	職業／Occupation

13. 本人、または家族の出身県 PREFECTURE OF JAPAN WHICH YOU OR YOUR RELATIVES FROM	
本人との関係／Relationship with applicant (例：本人、父、祖父／Ex. Self、Father、Grandfather ...)	出身地／Prefecture

14. 最終学歴／FINAL EDUCATION					
学校名／ Official Name of Institution	市／国 City / Country	時期（年月）／ Month / Year		学位／ Degree	専攻（学部等）／ Major subject
		From		<input type="checkbox"/> Undergraduate 学部在学中 <input type="checkbox"/> Graduate school 大学院在学中 <input type="checkbox"/> Bachelor 学士 <input type="checkbox"/> Master 修士 <input type="checkbox"/> Doctor 博士 <input type="checkbox"/> Other その他	
		To			

15. 語学力／LANGUAGE PROFICIENCY							
日本語／ Japanese	総合力／ Total Skill	<input type="checkbox"/> N1(1 級) Grade 1	<input type="checkbox"/> N2(2 級) Grade 2	<input type="checkbox"/> N3 Grade 3	<input type="checkbox"/> N4(3 級) Grade 4	<input type="checkbox"/> N5(4 級) Grade 5	<input type="checkbox"/> できない Not at all
	聞く力／ Listening	<input type="checkbox"/> よくできる／ Excellent		<input type="checkbox"/> できる／ Good		<input type="checkbox"/> 少しできる／ Fair	
	話す力／ Speaking	<input type="checkbox"/> よくできる／ Excellent		<input type="checkbox"/> できる／ Good		<input type="checkbox"/> 少しできる／ Fair	
	読む力／ Reading	<input type="checkbox"/> よくできる／ Excellent		<input type="checkbox"/> できる／ Good		<input type="checkbox"/> 少しできる／ Fair	
	書く力／ Writing	<input type="checkbox"/> よくできる／ Excellent		<input type="checkbox"/> できる／ Good		<input type="checkbox"/> 少しできる／ Fair	
英語／ English	総合力／ Total Skill	<input type="checkbox"/> よくできる／ Excellent		<input type="checkbox"/> できる／ Good		<input type="checkbox"/> 少しできる／ Fair	

16. 日本語学習歴／JAPANESE LANGUAGE EDUCATIONAL RECORD			
学校名／Name of School	学習時 の年齢 ／ Age at learning	学習期間／Years Attended	
		From	To

17. 本邦研修・留学歴 RECORD OF TRAINING OR STUDY IN JAPAN				
研修実施機関／ Institution	場所／ Name of City	時期／Period		研修分野／コース名 Field or Name of Course
		From Month/Year	To Month/Year	
<input type="checkbox"/> JICA <input type="checkbox"/> Nippon Foundation <input type="checkbox"/> 県／Prefecture <input type="checkbox"/> 他／Others ()				
<input type="checkbox"/> JICA <input type="checkbox"/> Nippon Foundation <input type="checkbox"/> 県／Prefecture <input type="checkbox"/> 他／Others ()				

18. 職 歴／EMPLOYMENT RECORD	
職歴の経験年数／Years of experience of employment	年／Years
研修分野の経験年数／Years of experience in training field	年／Years

18.-1 現在の職業／PRESENT JOB	
勤務先名／ Name of organization	
住所／Office address	
電話／Telephone #	
役職／Present position	
役職についた年月日／ Date of taking up post (Date / Month / Year)	
職業／Type of organization	
<input type="checkbox"/> 公務員／Governmental / Public <input type="checkbox"/> 民間／Private	
<input type="checkbox"/> 自営業／Self-Employed <input type="checkbox"/> その他／Others	

18.-2 前職／PREVIOUS JOB	
勤務先名／ Name of organization	
役職／Present position	
役職についた年月／Date of taking up post	

以上／END