

## TATEMENT

The information solicited in this form is mandatory for officials of both USFJ installations and the Government of Japan collecting personal history statement. Failure to furnish this information may impede processing the employment action in accordance with Master Labor Contract , Marines Contract , and Indirect Hire Agreement.

PERSONAL HISTORY STATEMENT									
履歴書									
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									
1.氏名(フリガナ) トウキョウ タロウ 東京 太郎			2.生年月日 1970年12月12日						
3.現住所 (〒 - )  東京都港区〇〇町1-1-1						日付は全て西暦で記入。			
4.電話番号(自宅又は携帯) 03-111-1111		5.電話番号(職場) 03-999-9999		6.性別 男		日中に連絡の取れる電話番号を記入して下さい。			6.SEX
7.Eメールアドレス lmo-031@gmail.com					7.E-MAIL ADDRESS				
8.健康状態および身体障害の種類、等級、傷痕などの特徴 良好					8. PHYSICAL CONDITIONS, KIND & DEGREE OF HANDICAPS, SCARS, ETC.				
9.国籍 日本		10.在留カード番号および有効期限年月日 なし			外国人の方のみ記入 INMIGRATION CARD NO.AND PERIOD VALIDITY				
11.米国人/軍属の配偶者又は扶養家族ですか? <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ					11. ARE YOU A SPOUSE OR DEPENDENT OF U.S. MILITARY/CIVILIAN <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO				
12.学歴(古い順)		年 月		卒業 卒業 中退		12. EDUCATION (IN CHRONOLOGICAL ORDER)		YEAR-MONTH GRADUATED YES NO	
学校 東京都港区立 港小学校						FROM			
学科 学歴は小学校から記入									
所在地 東京						転校、中退、在学中、休学中以外は卒業にチェックを入れる		<input type="checkbox"/>	
学校 東京都港区立 港中学校									
学科		より				FROM			
		1983/4		<input checked="" type="checkbox"/>					
所在地 東京都港区〇〇町2-2		まで		1986/3		ADDRESS TO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
学校 東京都立 港高校						SCHOOL			
学科 普通科		より				COURSE FROM			
		1986/4		<input type="checkbox"/>					
所在地 東京都港区〇〇町3-3						ADDRESS TO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
学校 LMO高校 留学						SCHOOL			
学科 普通科		より				COURSE FROM			
		1989/3		<input checked="" type="checkbox"/>					
所在地 アメリカ、カリフォルニア州、サンフランシスコ		まで		1993/3		ADDRESS TO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
学校 私立 港工業大学						SCHOOL			
学科 工学部情報工学科		より				COURSE FROM			
		1989/4		<input checked="" type="checkbox"/>					
所在地 東京都港区〇〇町4-4		まで		1993/3		ADDRESS TO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

