

※「求職者の署名」以外の項目については、修正テープ又は修正液での訂正可となります。		PERSONAL HISTORY STATEMENT 履歴書		日付は全て西暦 8 桁で記入。 (yyyymmdd)	
各項目において記入欄や記入スペースが不足の場合は、別紙（A4 サイズ）に項目番号を付けて記入し、添付してください。記入前の履歴書をコピーして使用しても可。		VACANCY ACT STATEMENT 個人情報保護について			
履歴書が複数枚になる場合は、左上をホチキス止めしてください。		from applicants/employees.			
WHETHER DISCLOSURE IS MANDATORY OR VOLUNTARY: The information solicited in this form is mandatory for officials of USFJ installations collecting personal history statement.		The information provided may be disclosed to any DoD component in the pursuit of their			
情報開示の義務付け又は任意の別：この様式で求められる情報は、履歴書を収集する在日米軍施設の職員にとって必要不可欠なものです。					
USFJ SERVICE COMPONENT VACANCY ANNOUNCEMENT INFORMATION 在日米軍空席広報情報					
VACANCY ANNOUNCEMENT NO. 空席広報番号			CLOSING DATE 空席広報締切日		
MLC(Z)06A-000			20260415		
JOB TITLE, JD #, BWT, AND GRADE 応募職種名、職種番号、基本給表及び等級			AVAILABLE REPORTING DATE 入職可能日		
IT Assistant, #548, BWT 1-5			20261001		
APPLICANT INFORMATION 応募者情報					
1. ALPHABET NAME (LAST, FIRST) ローマ字氏名（姓、名）		1a. KANJI NAME (KATAKANA) 漢字氏名（フリガナ）		2. DATE OF BIRTH (YYYYMMDD) 生年月日（西暦）	
TOKYO, Taro		トウキョウ タロウ 東京 太郎		19701212	
3. OTHER NAMES EVER USED (MAIDEN NAME, ALTERNATE SPELLINGS, ETC.) 他に使用したことがある氏名（旧姓、異なるローマ字表記等）					
4. PRESENT ADDRESS 現住所（〒XXXX-XXXX, XXXX-XXXX, XXXX-XXXX）					
東京都港区エルモ町 1-1-1					
5. E-MAIL ADDRESS Eメールアドレス			6. PHONE NO. WHERE YOU CAN BE REACHED DURING THE DAY 日中連絡の取れる電話番号		
lmo-031@gmail.com			03-111-111		
7. ARE YOU ABLE TO WORK UNDER THE CONDITIONS STATED IN THE VACANCY ANNOUNCEMENT, I.E., HOURS OF WORK, PHYSICAL, ETC? 空席広報に記載されている勤務時間、身体状況等の条件で勤務することができますか？					
<input checked="" type="checkbox"/> YES はい <input type="checkbox"/> NO いいえ					
8. CITIZENSHIP(S) 国籍		9. RESIDENCE CARD NUMBER, RESIDENCE STATUS, AND VALIDITY PERIOD (ATTACH A COPY) 在留カード番号、在留資格、及び有効期限（写しを添付する）			
日本		なし			
10. ARE YOU A SPOUSE OR FAMILY MEMBER OF A SOFA MEMBER? 米国軍人/軍属の配偶者または家族ですか？					
<input type="checkbox"/> YES はい <input checked="" type="checkbox"/> NO いいえ					
IF YES, PROVIDE YOUR SPONSOR'S NAME, RELATIONSHIP, ASSIGNED UNIT AND INSTALLATION. 「はい」の場合、スポンサーの氏名、続柄、職位及び所属部隊、施設名を記入してください。					
NAME OF SPONSOR スポンサー氏名		RELATIONSHIP 続柄		POSITION 職位	
				UNIT/INSTALLATION 部隊/施設名	
11. DO ANY OF YOUR RELATIVES (*) WORK FOR USFJ? あなたの親族(*)で在日米軍で勤務している者はいますか？					
<input type="checkbox"/> YES はい <input checked="" type="checkbox"/> NO いいえ					
*Relative: father, mother, son, daughter, brother, sister, uncle, aunt, first cousin, nephew, niece, husband, wife, father-in-law, mother-in-law, brother-in-law, sister-in-law, stepfather, stepmother, stepson, stepdaughter, stepbrother, stepsister, half-brother, half-sister, or common law spouse					
*親族：父、母、息子、娘、兄弟、姉妹、おじ、おば、いとこ、おい、めい、夫、妻、義父、義母、義理の兄弟、義理の姉妹、継父、継母、継息子、継娘、継兄弟、継姉妹、異母（異父）兄弟、異母（異父）姉妹、内縁の配偶者					
IF YES, LIST ALL RELATIVES WHO CURRENTLY WORK FOR USFJ. PROVIDE NAME, RELATIONSHIP, POSITION, ASSIGNED UNIT AND INSTALLATION. 「はい」の場合、在日米軍で勤務する全ての親族の氏名、続柄、職位及び所属部隊、施設名を記入してください。					
NAME OF RELATIVE 親族氏名		RELATIONSHIP 続柄		POSITION 職位	
				UNIT/INSTALLATION 部隊/施設名	
12. HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED, INDICTED, OR CONVICTED FOR ANY VIOLATION OF LAW NOT LIMITED TO JAPAN (INCLUDING TRAFFIC VIOLATIONS AND ACCIDENTS)? IF YES, WRITE DETAILS. IF NO, PLEASE INDICATE SO. 日本国内に限らず、法律違反のために逮捕、起訴または有罪の判決（交通違反および事故を含む）をこれまで受けたことがありますか？もしあれば、その詳細を記入してください。法律違反がない場合は、「なし」と記入してください。					
なし					
インターネットからダウンロードされる方又はすでに履歴書書式のデータをお持ちの方は、最新の（アップデートされた）バージョンの書式を使用し、履歴書を作成してください。 左下の文字列が「USFJ FORM 196aEJ, 20260415 (EF)」となっているものが最新バージョンです。					

13. QUALIFICATIONS, LICENSES, CERTIFICATIONS, AND JOB RELATED SKILLS 資格、免許証、証明書、その他の技能  
INCLUDE THE DATE EARNED/RENEWED AND ATTACH A COPY OF QUALIFICATIONS, LICENSES, CERTIFICATIONS, ETC.  
取得年月日を記載し、資格・免許証・証明書等の写しを添付する。

19XX年 普通自動車免許  
20XX年 ソフトウェア開発技術者  
20XX年 ○○免許  
20XX年 TOEIC（870点）  
10kgのものを持ち上げることが出来る。

全ての資格について、各証明書又は免許証のコピーを添付してください。  
「10kgのものを持ち上げることができる」ことなど、身体能力が要求される職種に応募する際は、その要件を満たしていることを明記してください。

MICROSOFT SKILL マイクロソフトスキル  
INDICATE YOUR COMPETENCY LEVEL USING THE FOLLOWING NUMBER.  
使用できるソフトの能力レベルを以下の数字で記入してください。  
0. NONE なし    1. BASIC 初級  
2. INTERMEDIATE 中級    3. ADVANCED 上級

WORD ワード0  
EXCEL エクセル0  
POWERPOINT パワーポイント0  
ACCESS アクセス0  
OTHER その他0

14. ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY LEVEL (LPL) 英語能力  
ATTACH A COPY OF ENGLISH LPL CERTIFICATE 英語能力試験証明書の写しを添付する。  
TYPE OF ENGLISH LPL TEST/SCORE LEVEL 英語能力試験の種類/点数または等級  

TOEIC 870	TOEFL	EIKEN 英検	ALCPT	OTHER (SPECIFY) その他（明記する）
-----------	-------	----------	-------	---------------------------

☐ I DO NOT HAVE ANY OF THE ABOVE LISTED ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY CERTIFICATES. 私は上記いずれの英語能力試験証明書を持っていません。

15. EDUCATION (START FROM CURRENT EDUCATION CHRONOLOGICALLY) 学歴（新しい学歴から時系列で記載する。）  
新しい学歴から時系列で記載する。  
小学校まで記入する。  

SCHOOL NAME 学校名 私立 港工業大学	MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年（西暦） FROM より Apr, 1989	GRADUATED 卒業 YES 卒業 NO 中退	
ADDRESS 所在地 東京都港区エルモ町 4-4	TO まで Mar, 1993	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAJOR 専攻 工学部情報工学科			
SCHOOL NAME 学校名 LMO高校 留学	MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年（西暦） FROM より Apr, 1987	GRADUATED 卒業 YES 卒業 NO 中退	
ADDRESS 所在地 アメリカ、カリフォルニア州、サンフランシスコ	TO まで Mar, 1989	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAJOR 専攻 普通科			
SCHOOL NAME 学校名 東京都港区立 港高等学校	MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年（西暦） FROM より Apr, 1986	GRADUATED 卒業 YES 卒業 NO 中退	
ADDRESS 所在地 東京都港区エルモ町 3-3	TO まで Mar, 1987	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAJOR 専攻 普通科			
SCHOOL NAME 学校名 東京都港区立 港中学校	MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年（西暦） FROM より Apr, 1983	GRADUATED 卒業 YES 卒業 NO 中退	
ADDRESS 所在地 東京都港区エルモ町2-2	TO まで Mar, 1986	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAJOR 専攻			
SCHOOL NAME 学校名 東京都港区立 港小学校	MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年（西暦） FROM より Apr, 1977	GRADUATED 卒業 YES 卒業 NO 中退	
ADDRESS 所在地 東京都港区エルモ町 1-1	TO まで Mar, 1983	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAJOR 専攻			

USFJ FORM 196aEJ, 20260415 (EF)

PREVIOUS EDITIONS ARE OBSOLETE

Page 2 of 4

16. WORK HISTORY 職歴		
LIST OF JOBS YOU HAVE HELD (STARTING FROM CURRENT JOB CHRONOLOGICALLY).		
IF ADDITIONAL SPACE IS REQUIRED, USE SEPARATE SHEET OF PAPER FOLLOWING THE BELOW INFORMATION FORMAT.		
現在の職から時系列で記載してください。		
追加の記入欄が必要な場合は、下記の情報形式を使用して別紙に記入してください。		
JOB TITLE (IF USFJ EMPLOYEE, INCLUDE BWT AND GRADE) 職種（現在日米軍従業員は、基本給表及び等級も記入）		WORK HOURS/WEEK 週勤務時間
物品販売員		40
ORGANIZATION (COMPANY) NAME AND ADDRESS 部隊（会社）名及び所在地		FROM (MMM/YYYY) より（月/年）西暦 May, 2025
サンエー ○○店（派遣） 東京都品川区○○町1-1		
<input type="checkbox"/> Permanent 常用/正社員 <input type="checkbox"/> Trial 試用 <input type="checkbox"/> Limited term (LTE) 限定 <input type="checkbox"/> Post-Retirement (PRE) 高齢 <input type="checkbox"/> Hourly Paid Temporary (HPT) 時給制 <input checked="" type="checkbox"/> N/A 該当しない		TO PRESENT
FIXED TERM (LTE/HPT/PRE) NTE DATE 有期雇用（限定/高齢/時給制）の場合、雇用終了予定日 20260930		現在まで
DUTIES (BRIEFLY DESCRIBE YOUR SPECIALIZED WORK EXPERIENCE AND SUPERVISORY RESPONSIBILITIES)		
職務内容（実務経験及び監督的責任等を具体的に記入） 販売店において商品を陳列し、販売する。物品をカウンターに揃える。客をカウンターで待ち応接する。客の選択に応じて品物を見せる。支払を受け、釣銭を渡し、現金登録機に販売を記録する。品物を包装し、客に渡す。貯蔵室から品物を補充する。 販売中に起る何か困難なこと及び在庫にない不足商品については監督者に知らせる。棚おろし目録の作成を手伝う。割り当てられた他の関連的又は附随的職務を行う。		
REASON FOR LEAVING 退職理由		
同一の雇用主であっても、職種ごとに職歴を記載してください。		
JOB TITLE (IF USFJ, INCLUDE BWT AND GRADE) 職種（在日米軍の場合は、基本給表及び等級も記入）		WORK HOURS/WEEK 週勤務時間
事務員		40
ORGANIZATION (COMPANY) NAME AND ADDRESS 部隊（会社）名及び所在地		FROM (MMM/YYYY) より（月/年）西暦 Nov, 2020
サンエー ○○店（派遣） 東京都品川区○○町1-1		TO まで Apr, 2025
<input type="checkbox"/> Permanent 常用/正社員 <input type="checkbox"/> Trial 試用 <input type="checkbox"/> Limited term (LTE) 限定 <input type="checkbox"/> Post-Retirement (PRE) 高齢 <input type="checkbox"/> Hourly Paid Temporary (HPT) 時給制 <input checked="" type="checkbox"/> N/A 該当しない		
DUTIES (BRIEFLY DESCRIBE YOUR SPECIALIZED WORK EXPERIENCE AND SUPERVISORY RESPONSIBILITIES)		
職務内容（実務経験及び監督的責任等を具体的に記入） 簡単な綴込、分類、転記及び記録等の各種の書記的職務を行う。判断を行わず、詳細な指示による直接の監督の下で作業をする。		
前職又は現職の退職理由も差し支えない範囲でご記入ください。		
REASON FOR LEAVING 退職理由		
転勤（職務の変更）		

失業期間がある場合は、必ず記入してください。

16. WORK HISTORY (CONTINUED) 職歴（続き）

JOB TITLE (IF USFJ, INCLUDE BWT AND GRADE)	職種（在日米軍の場合は、基本給表及び等級も記入）	WORK HOURS/WEEK 週勤務時間
無職		
ORGANIZATION (COMPANY) NAME AND ADDRESS 部隊（会社）名及び所在地	<input type="checkbox"/> Permanent 常用/正社員 <input type="checkbox"/> Trial 試用 <input type="checkbox"/> Limited term (LTE) 限定 <input type="checkbox"/> Post-Retirement (PRE) 高齢 <input type="checkbox"/> Hourly Paid Temporary (HPT) 時給制 <input type="checkbox"/> N/A 該当しない	FROM (MMM/YYYY) より（月/年）西暦 Apr, 2020 TO まで Oct, 2020
DUTIES (BRIEFLY DESCRIBE YOUR SPECIALIZED WORK EXPERIENCE AND SUPERVISORY RESPONSIBILITIES) 職務内容（実務経験及び監督的責任等を具体的に記入）		
REASON FOR LEAVING 退職理由		

JOB TITLE (IF USFJ, INCLUDE BWT AND GRADE)	職種（在日米軍の場合は、基本給表及び等級も記入）	WORK HOURS/WEEK 週勤務時間
事務員		40
ORGANIZATION (COMPANY) NAME AND ADDRESS 部隊（会社）名及び所在地	<input checked="" type="checkbox"/> Permanent 常用/正社員 <input type="checkbox"/> Trial 試用 <input type="checkbox"/> Limited term (LTE) 限定 <input type="checkbox"/> Post-Retirement (PRE) 高齢 <input type="checkbox"/> Hourly Paid Temporary (HPT) 時給制 <input type="checkbox"/> N/A 該当しない	FROM (MMM/YYYY) より（月/年）西暦 Dec, 2015 TO まで Mar, 2020
DUTIES (BRIEFLY DESCRIBE YOUR SPECIALIZED WORK EXPERIENCE AND SUPERVISORY RESPONSIBILITIES) 職務内容（実務経験及び監督的責任等を具体的に記入） 金庫室において多額の硬貨及び紙幣の受領に関する作業を行う。厳密な正確さをもって勘定して、束及び包にする。勘定の正確さを確認し、包紙にそれを証明する。使用できる通貨より破損した紙幣を仕分けし、3種の通貨についてがん造紙幣の識別点検をする。現金の勘定記録を維持する。割り当てられた他の関連的又は附随的職務を行う。		
REASON FOR LEAVING 退職理由 業務縮小に伴う勧奨退職、恒常的な残業		


必ず直筆で署名をしてください。  
※署名は日本語でも英語（ローマ字）でも可。  
※署名の修正は不可。  
※署名がない場合は選考の対象となりません。  
※履歴書が複数枚になる場合、署名は1枚のみ

17. APPLICANT'S CERTIFICATION AND SIGNATURE

応募者の証明及び署名

With signature below, I certify that the information contained herein is the truth to the best of my knowledge and belief.  
I understand that falsification of any items herein may result in the termination of my employment or rejection of my application.

ここに記載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。もし、虚偽の記述をした場合には解雇またはこの申し込みが無効になりうることを私は承知しています。

APPLICANT'S SIGNATURE (DIGITAL OR MANUAL) 応募者署名（電子署名又は手書き署名）	SIGNED DATE 署名日
	20260415

18. RECRUITMENT SOURCE SURVEY

募集広告に関するアンケート

SOURCE OF JOB INFORMATION, IF APPLICABLE 応募するにあたり、どのようにして情報を得ましたか？
( ) HELLO WORK ハローワーク ( ) USFJ VACANCY 米軍空席広報 ( ✓ ) LMO HOME PAGE エルモホームページ ( ) USFJ EMPLOYEE 在日米軍従業員の紹介
( ) OTHER その他（具体的に）