

証明写真添付欄	※戸籍謄本のお名前をご記入ください。			西暦	年	月	日現在
	ふりがな			生年	西暦 年 月 日		
	氏名	氏	名	月日	年 月 日		
				年齢	歳	性別	男・女
ふりがな							
住所	〒 _____ 線 _____ 駅より 徒歩・自転車・バス _____ 分						
連絡先	自宅 () -	携帯 () -					
	FAX () -	E-mail:					
最終学歴	西暦 年 月 卒業・卒業見込み						
留学 海外滞在	国名:	目的:		西暦	年	月~	年 月
青年海外協力隊 経験	国名:	職種:	隊次	西暦	年	月~	年 月

職務経歴 ご経験の新しいものから記入してください。

会社名	職種	雇用形態	期間
			年 月
			年 月
			年 月

PCスキル 操作経験のある項目に□に✓及び記入してください。(実務レベルの例を参照)

		実務			
MS オフィス	Word	<input type="checkbox"/> ファイル確認・保存	<input type="checkbox"/> 新規文書作成	<input type="checkbox"/> 表の挿入・文書構成	<input type="checkbox"/> 差入印刷・ページ罫線
	Excel	<input type="checkbox"/> ファイル確認・保存	<input type="checkbox"/> データ編集	<input type="checkbox"/> 関数 (IF 等)	<input type="checkbox"/> マクロ編集
	PowerPoint	<input type="checkbox"/> ファイル確認・保存	<input type="checkbox"/> 新規資料作成	<input type="checkbox"/> 図挿入・3D 効果使用	<input type="checkbox"/> スライドショー設定
	Access	<input type="checkbox"/> ファイル確認	<input type="checkbox"/> 既存 DB の入力・修正	<input type="checkbox"/> フォーム/テーブル理解	<input type="checkbox"/> 新規 DB 構築
その他 PC スキル					

語学力 取得されている資格・スキルがございましたら、記入してください。

言語	資格	実務				
英語	TOEIC _____ 点 (_____ 年 _____ 月)	Speaking	<input type="checkbox"/> 取次ぎ	<input type="checkbox"/> 日常会話	<input type="checkbox"/> ビジネス会話	<input type="checkbox"/> 通訳
	英検 _____ 級 (_____ 年 _____ 月)	Reading	<input type="checkbox"/> 伝言メモ	<input type="checkbox"/> メール・FAX	<input type="checkbox"/> 文書理解	
	他 _____ (_____ 年 _____ 月)	Writing	<input type="checkbox"/> 伝言メモ	<input type="checkbox"/> メール・FAX	<input type="checkbox"/> 文書作成	<input type="checkbox"/> 翻訳
_____ 語	_____ (_____ 年 _____ 月)	Speaking	<input type="checkbox"/> 取次ぎ	<input type="checkbox"/> 日常会話	<input type="checkbox"/> ビジネス会話	<input type="checkbox"/> 通訳
	_____ (_____ 年 _____ 月)	Reading	<input type="checkbox"/> 伝言メモ	<input type="checkbox"/> メール・FAX	<input type="checkbox"/> 文書理解	
	_____ (_____ 年 _____ 月)	Writing	<input type="checkbox"/> 伝言メモ	<input type="checkbox"/> メール・FAX	<input type="checkbox"/> 文書作成	<input type="checkbox"/> 翻訳
_____ 語	_____ (_____ 年 _____ 月)	Speaking	<input type="checkbox"/> 取次ぎ	<input type="checkbox"/> 日常会話	<input type="checkbox"/> ビジネス会話	<input type="checkbox"/> 通訳
	_____ (_____ 年 _____ 月)	Reading	<input type="checkbox"/> 伝言メモ	<input type="checkbox"/> メール・FAX	<input type="checkbox"/> 文書理解	
	_____ (_____ 年 _____ 月)	Writing	<input type="checkbox"/> 伝言メモ	<input type="checkbox"/> メール・FAX	<input type="checkbox"/> 文書作成	<input type="checkbox"/> 翻訳

保有資格 語学以外で取得されている資格がございましたら、記入してください。

	年 月取得		年 月取得
	年 月取得		年 月取得