

専門学校 ファースト学園 金沢校

グローバルコミュニケーション科

履歴書 Personal History

氏名 Name of Applicant		国籍 Nationality	
-------------------------	--	-------------------	--

1. 学歴 Educational Background

学歴 Education Record	学校名 School name	在学期間 Period of Attendance	在籍状況 Registered enrollment	修学年数 Years
小学校 Elementary School		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	
中学校 Junior High School		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	
高等学校 Senior High School		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	
専門学校 Vocational School		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	
短期大学 Junior College		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	
大学 University or College	学部 (Department)	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	
大学院 Graduate School	研究科 (Major)	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	
その他 Other School		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	<input type="checkbox"/> Withdrawal <input type="checkbox"/> Graduated <input type="checkbox"/> In school	

2. 職歴 Work Experience (有 Yes • 無 No)

職場名 Name of Workplace	所在地 Address of Workplace	職種 Category of Occupation	期間 Period
			年 Year 月 Month) 年 Year 月 Month
			年 Year 月 Month) 年 Year 月 Month

3.家族 (在日、在外すべて記入) Family(Fill in all the member of your family)

氏名 Full Name	年齢 Age	続柄 Relationship	職業 Occupation	国籍 Nationality	現住所 Current Address

4.日本語歴 Previous Study of Japanese

(Study period and hours at the time of application)

学校名 School name	所在地 School address	学習期間 Period	総時間数 Total hours
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hours
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hours
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hours

5.日本語検定試験 Japanese Language Test

試験 Examination	級 Level	点数 Score	結果 Result	受験予定 Upcoming exam
JLPT			<input type="checkbox"/> 合格 Passed (年 月) <input type="checkbox"/> 不合格 Fail	<input type="checkbox"/> (年 月)
NAT-TEST			<input type="checkbox"/> 合格 Passed (年 月) <input type="checkbox"/> 不合格 Fail	<input type="checkbox"/> (年 月)
Others ()			<input type="checkbox"/> 合格 Passed (年 月) <input type="checkbox"/> 不合格 Fail	<input type="checkbox"/> (年 月)
学習後の予定 Plans after Graduation		<input type="checkbox"/> 進学 Enter a school of higher education in Japan <input type="checkbox"/> 就職 Find employment in Japan <input type="checkbox"/> 帰国 Return to home country <input type="checkbox"/> その他 Others _____		

6.日本における緊急連絡先 Relatives or friends in Japan (if you have) (有 Yes • 無 No)

氏名 Name		本人との 関係 Relation	住所・電話 Current Add/ Telephone	TEL :
学校名または 勤務先名 School Name or Office Name			学校または勤務先 住所/電話 School or Office Add./Telephone	TEL :

