

行方市会計年度任用職員（外国語指導助手）

# 申込書兼履歴書

ALT Application Form

年 月 日現在

写真貼付欄

Photo pasting column

タテ 4 cm × ヨコ 3 cm

提出日前 3 ヶ月以内に  
撮影したもの

Photographs taken within  
the last 3 months

氏 名 Name	(フリガナ) (Family) (First)		
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 歳 Date Age
現 住 所 Japan Address	〒		
	T E L		F A X
	e-mail		
出 身 地 Place of Birth			国 籍 Nationality
日本滞在期間	Length of time lived in Japan		
在留資格及び期間 Type of visa status and Date of expiration	Passport Number ( ) Issue date ( ) Expiration date ( )		
学 歴 Higher Educational Institutions Attended			
学 校 名 Name & Location of Institution	期 間 Dates Attended	学部学科名 Specialization	卒業（見込み）日 Degree/Diploma, Date attained or expected
職 歴 Occupational Experience			
勤 務 先 Name&Location of Employer	職務内容 Position Description	期 間 Dates Employed	

資格・免許 Qualifications if applicable : Licenses EX, Teaching license	
種 類 Name	取得（見込み）年月日 Date you (expected) received

  

日本語能力の自己評価 Self evaluation of Japanese proficiency

Please check the appropriate boxes in the following table :

	大変良い Excellent	良い Good	まあまあ Fair	まだまだ Poor	できない None
聞く Listening					
話す Speaking					
書く Writing					
読む Reading					

  

健康状況 medical information

職務遂行に支障をきたす状況があれば記入してください。  
Do you have any health condition(mental or physical), which might affect your performance in this position (for example constant headaches frequent illness, back trouble)? If yes, please give details.

  

刑罰の有無 Legal background

刑罰に処せられたことがありますか。 Have you ever been arrested or charged with criminal activity?  
○で囲む 有 Yes／ 無 No Please circle appropriately  
有の場合は詳細に説明してください。 If you answered 'Yes' please explain in detail

  

ここに記入した内容, 及び提出したものは, 事実と相違ないことを誓います。虚偽の記載があった場合は, 応募資格を失うものであることを認めます。  
I declare that the information I have provided in this document and the accompanying material are true and accurate. I understand that any misrepresentation, without regard to intentional conduct or otherwise, would automatically bar me from employment.

  

Year

Month

Day

氏名(Signature of Applicant)

年

月

日