

一般財団法人総合科学研究機構

Comprehensive Research Organization for Science and Society

No. _____

履 歴 書 Curriculum Vitae

ふりがな Furigana 氏 名 SURNAME, First name		男・女 Male/Female 印 Seal	顔写真 Face photo サイズ 縦 36～40mm 横 24～30mm Size Length 36～40mm Width 24～30mm
生年月日 Date of birth (年齢 満 歳 Age)			
ふりがな Furigana 現 住 所 Current address (〒Zip code)		電話 Telephone number	携帯電話 Cell phone number
e-mail address			
ふりがな Furigana 連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) Contact address (if necessary) (〒Zip code)		電話 Telephone number	

年 Year	月 Month	学歴・職歴など Academic and work history * 高等学校卒業以降について学部等名・専攻を詳細に、入学・卒業(見込)・修了(見込)・中退を記入のこと。 * Fill in with the year and month of the entrance, graduation and completion since graduation a high school, and the names of university, faculty and department.

記入上の注意
(Instructions)①鉛筆以外で記入。色は黒または青を使用。②数字はアラビア数字で文字はくずさず正確に書く。
①Black or blue ink only. ②Arabic numbers and clear characters requested.

No. _____

身 上 書 Personal Information

年月日現在 As of day and year

ふりがな Furigana

氏 名 SURNAME, First name

年 Year	月 Month	学位・免許・資格 Degree, license, qualification

必要に応じて行を追加してください。Add lines if necessary.

指導教官及びテーマ Supervisor and subject of study	健康状態及び既往歴 Health condition and medical history
趣味、スポーツ、サークル活動 Hobbies, sports and circle activities	

セールスポイント Advantages	
配偶者・扶養家族等 Spouse, dependents	配偶者 Spouse (<input type="checkbox"/> 有 Yes ・ <input type="checkbox"/> 無 No) 配偶者の扶養義務 Duty of supporting spouse (<input type="checkbox"/> 有 Yes ・ <input type="checkbox"/> 無 No) 配偶者を除く扶養家族数 Number of dependents except spouse (人 People)
本人希望記入欄 (特に希望があれば記入) Request entry column (if necessary)	

No. _____

職務経歴書 Resume

2022 年 4 月改訂版
年月日現在 As of day and year

ふりがな Furigana
氏 名 SURNAME, First name

期間 YY/MM - YY/MM	職務内容 Company name / Position / Business contents

必要に応じて行を追加してください。Add lines if necessary.