


技 能 実 習 生 の 履 歴 書

CURRICULUM VITAE OF THE TECHNICAL INTERN TRAINEE

2020年 11月 06日 作成

① 氏名 Name	ローマ字 Roman letters	ANTONIO AIZA		② 性別 Sex	女
	ふりがな	アントニオ アイザ		③ 配偶者 Spouse	無
	漢字 Kanji characters				
④ 国籍（国又は地域） Nationality (country or region)	フィリピン		⑤ 母国語 Native language	語 Language: 英語、フィリピン語、	
⑤ 生年月日 Date of birth	1990年 02月 28日				
⑥ 現住所 Current address	BUGNAY TUAO CAGAYAN				
⑦ 学歴 Educational background	期間 Period		学校名 Name of school		
	1997年～2002年		BUGNAY TUAO CAGAYAN		

	2002年～2006年	TUAO VOCATIONAL AND TECHNICAL SCHOOL CULUNG ANNEX	
	2006年～2010年	LYCEUM OF APPARI	
⑧ 職歴 Employment history	期間 Period	就職先名 (職種) Name/place of employment (Occupation)	
	2011年01月～2011年06月	CHARLES W. SELBY MEMORIAL HOSPITAL (VOLUNTEER NURSE)	
	2011年10月～2013年10月	LYCEUM OF APARRI HOSPITAL (STAFF NURSE)	
	2014年～2018年	RENKANG HOSPITAL (NURSING AIDE)	
	～	()	
⑨ 修得等をしようとする技能等に係る職歴 Employment history pertaining to the skills, etc. the trainee intends to acquire	看護師 職 6年 Type of work: No. of years: CAREWORKER 6	⑩ 母国語以外の語学力 Language competency other than the native language	日本語 (水準: 中級) Japanese level : Intermediate JLPT N4 PASSED
	職 年 Type of work: No. of years:		英語 (水準: 中級) English level Intermediate その他 (なし) Others level
⑪ 訪日経験 Previous visits to Japan	有 (年 月 日～年 月 日) Yes (From:to:)		
⑫ 技能実習経験及びその区分 Previous experience of technical intern training and its category	有 (～) Yes (From: to:)		
	<input type="checkbox"/> A (第1号企業単独型技能実習) <input type="checkbox"/> D (第1号団体監理型技能実習) (Individual-enterprise-type (Supervising-organization-type technical intern training (i)) technical intern training (i)) <input type="checkbox"/> B (第2号企業単独型技能実習) <input type="checkbox"/> E (第2号団体監理型技能実習) (Individual-enterprise-type (Supervising-organization-type technical intern training (ii)) technical intern training (ii))		

	<input type="checkbox"/> C (第3号企業単独型技能実習) <input type="checkbox"/> F (第3号団体監理型技能実習) (Individual-enterprise-type (Supervising-organization-type technical intern training (iii)) technical intern training (iii))
⑬過去の在留資格認定証明書不交付の有無 Previous non-issuance of a certificate of eligibility	有 () Yes (From: to:) / ・無 ・No
⑭その他 Others	REGISTERED NURSE
⑮技能実習生の署名 Signature of the technical intern trainee	

(注意)

- ① は、ローマ字で旅券（未発給の場合、発給申請において用いるもの）と同一の氏名を記載するほか、漢字の氏名がある場合にはローマ字の氏名と併せて、漢字の氏名も記載すること。

Notes;

For Section 1, please write the name exactly as given in the passport in Roman letters (if a passport has not yet been issued, the name used in the passport application), and if there is a name in Kanji characters, please write it together with the Roman letters)