

技 能 実 習 生 の 履 歴 書

CURRICULUM VITAE OF THE TECHNICAL INTERN TRAINEE

年 月 日 作成

① 氏名 Name	ローマ字 Roman letters	DE LEON, JOSELITO		② 性別 Sex	男 MALE
	漢字 Kanji characters	でレオン オセリート		③ 配偶者 Spouse	無
④ 国籍（国又は地域） Nationality (country or region)	フィリピン人		⑤ 母国語 Native language	語 Language: 英語、フィリピン語,	
⑤ 生年月日 Date of birth	1987年04月22日				
⑥ 現住所 Current address	BULACAN				
⑦ 学歴 Educational background	期間 Period		学校名 Name of school		
	2000年 06月～2004年03月		CENTRAL LUZON ADVENTIST ACADEMY 小学校		

	2004年06月—2008年03月	MANILA CENTRAL UNIVERSITY 高校	
	2014年— PRESENT	UNIVERSITY OF THE PHILIPPINES 大学	
⑧ 職歴 Employment history	期間 Period	就職先名 (職種) Name/place of employment (Occupation)	
	2008年—2012年	BULACAN MEDICAL MISSION GROUP HEALTH SERVICES – HEAD NURSE	
	2012年—2017年	BULACAN MEDICAL MISSION GROUP HEALTH SERVICES – NURSE SUPERVISOR	
	2017年—2019年	BULACAN MEDICAL MISSION GROUP HEALTH SERVICES – CHIEF NURSE	
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	職 年 看護師 十年間 Type of work: No. of years: NURSE 10	⑩ 母国語以外 の語学力 Language competency other than the native language	日本語 (水準: N4 準 : 級) Japanese level 英語 (水準: ) English level その他 (なし) Others level
	職 年 Type of work: No. of years:		
⑪ 訪日経験 Previous visits to Japan	<input checked="" type="radio"/> 有 ( 2018年 3月 28日～2018年 04月 07日 ) ・ 無 ( 2018年 11月 02日～2018年 11月 11日 ) Yes (From:to: ) ・ No		
⑫ 技能実習経験 及びその区分 Previous experience of technical intern training and its category	<input type="radio"/> 有 ( ~ ) <input checked="" type="radio"/> 無 Yes (From: to: ) No <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: ) / <div style="text-align: right;"> <input checked="" type="radio"/> 無  <input type="radio"/> No         </div>
⑭その他  Others	看護師
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)

