

年 月 日 現在

# 履 歴 書



お名前	フリガナ						
	漢字						
	ローマ字						
生年月日	19	年	月	日生	年齢	満	歳
現住所	〒	—		性別			
連絡方法	Tel			携帯電話			
	Fax			E-mail			
年	月	学歴(高校以降)					
		職歴					

語 学 レ ベ ル	中国語	<input type="checkbox"/> 未学習	HSK		級 (	年	月	取得)
		<input type="checkbox"/> 初級	中国語検定		級 (	年	月	取得)
		<input type="checkbox"/> 日常会話OK	TECC		点 (	年	月	取得)
		<input type="checkbox"/> 上級						
	英語	<input type="checkbox"/> 未学習	TOEIC		点 (	年	月	取得)
		<input type="checkbox"/> 初級	英語検定		級 (	年	月	取得)
		<input type="checkbox"/> 日常会話OK						
		<input type="checkbox"/> 上級						
留学経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	留学先 (学校名)			留学 期間	計	年	
得意学科				特技				
長所				趣味				
短所				健康状態				
アルバイト歴 (学生の方)	例: レストラン接客(半年)、書店レジ(1年)等							
志望動機								
その他特記事項(自己PR等)								