

# PRIVACY ACT STATEMENT

**AUTHORITY:** 5 US Code Section 552a(e)(3)

**PRINCIPAL PURPOSE(S):** To maintain personal history statement from employees.

**ROUTINE USE(S):** Used by both USFJ installations and the Government of Japan in collecting personal history statement.  
The information provided may be disclosed to any DoD component in the pursuit of their official duties.

**WHETHER DISCLOSURE IS MANDATORY OR VOLUNTARY AND EFFECT ON INDIVIDUAL OF NOT PROVIDING INFORMATION:**

The information solicited in this form is mandatory for officials of both USFJ installations and the Government of Japan collecting personal history statement. Failure to furnish this information may impede processing the employment action in accordance with Master Labor Contract, Marines Contract, and Indirect Hire Agreement.

PERSONAL HISTORY STATEMENT 履歴書 記入欄が不足の時は別紙に項目番号をつけて記入して下さい				PART A - GENERAL INFORMATION IF MORE SPACE IS REQUIRED, USE SEPERATE SHEETS OF PAPER IDENTIFYING EACH ITEM BY NUMBER.			
1. 氏名 (フリガナ)		2. 生年月日		1. NAME ( <i>Last, First</i> )		2. DATE OF BIRTH	
3. 現住所 (〒 - )				3. PRESENT ADDRESS (〒 - )			
4. 電話番号 (自宅又は携帯)		5. 電話番号 (職場)		6. 性別		6. SEX	
4. HOME OR CELLULAR PHONE NO.				5. WORK PHONE NO.		6. SEX	
7. Eメールアドレス				7. E-MAIL ADDRESS			
8. 健康状態および身体障害の種類、等級、傷痕などの特徴				8. PHYSICAL CONDITIONS, KIND & DEGREE OF HANDICAPS, SCARS, ETC.			
9. 国籍		10. 在留カード番号および有効期限年月日		9. CITIZENSHIP		10. RESIDENCE CARD NO. AND PERIOD OF VALIDITY	
11. 米国軍人/軍属の配偶者又は扶養家族ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				11. ARE YOU A SPOUSE OR A FAMILY MEMBER OF U.S. MILITARY/CIVILIAN? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO			
12. 学歴 (古い順に記載)		年 月		卒業 卒業 中退		12. EDUCATION (IN CHRONOLOGICAL ORDER)	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		YEAR-MONTH	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		GRADUATED YES NO	
学科		より				FROM	
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		TO	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		YEAR-MONTH	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		GRADUATED YES NO	
学科		より				FROM	
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		TO	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		YEAR-MONTH	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		GRADUATED YES NO	
学科		より				FROM	
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		TO	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		YEAR-MONTH	
学校		年 月		卒業 卒業 中退		GRADUATED YES NO	
学科		より				FROM	
所在地		まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		TO	

13. 免許証、証明書、その他の技能、資格		13. LICENSES, CERTIFICATES, AND JOB-RELATED SKILLS	
英文タイプ	語/分	ENGLISH TYPING	WPM
14. 職歴 (失業期間も含めて新しいものから記載)		14. LIST ALL EMPLOYMENT (STARTING FROM MOST RECENT, INCLUDING PERIODS OF UNEMPLOYMENT)	
年 月		YEAR-MONTH	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
雇用主又は会社名		EMPLOYER	
住所	より	ADDRESS	FROM
	まで		TO
職種		POSITION	
退職理由		REASON FOR LEAVING	
15. 法律違反のために逮捕、起訴、又は有罪の判決をこれまでに受けたことがあればその詳細を記入する (交通違反及び事故を含む)。法律違反がない場合は「ない」と記入する。		15. ENTER COMPLETE CIRCUMSTANCE IF YOU HAVE BEEN ARRESTED, INDICTED, OR CONVINCED FOR ANY VIOLATION OF LAW (INCLUDING TRAFFIC VIOLATION AND ACCIDENTS). IF NONE, SO STATE.	
16. 応募するにあたり、どのようにして情報を得ましたか？ ( ) 職業案内所 ( ) 求人広告 ( ) その他 (詳細記述) ( ) 基地従業員の紹介 (氏名・部隊・電話番号)		16. SOURCE OF JOB INFORMATION, IF APPLICABLE ( ) PUB EMP SCTY OFF ( ) NEWSPAPER ( ) OTHER (SPECIFY) ( ) USFJ EMPLOYEE (NAME, ACTIVITY, PHONE NO.)	
17. この履歴書の全ての項目について、もし虚偽の記述をした場合には直ちに解雇又は就職申込が不承認になりうることを私は承知しています。 ここに記載した事柄は私の知る限り、また信じる限り事実であることの証明として署名します。 I UNDERSTAND THAT FALSIFICATION OF ANY ITEM HEREIN MAY RESULT IN THE IMMEDIATE TERMINATION OF MY EMPLOYMENT OR DISAPPROVAL OF MY APPLICATION. I PLACE MY SIGNATURE IN CERTIFICATION THAT THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS THE TRUTH TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF.			
DATE 年月日	SIGNATURE OF APPLICANT 求職者の署名		HAN 印