事前質問票
Pre-Employment Inquiries

空席広報番号/Announcement No.	応募の職種・職番・等級・語学能力級/ Job Title, Job Number. Grade, LPL

◆応募者の情報/Applicant's Information

氏名 Name		
現在の職名 Current Position Title		BWT:
現在の職場 Current Work Place		
応募者の連絡先 Applicant Information	携帯/Cell Phone: Email:	職場電話/Work Phone: Work Email:
監督者の氏名／連絡先 Supervisor Information	氏名/Name:	電話/Phone: Work Email:
雇用形態 Employment Status	☐ 常用/Permanent ☐ パートタイム/Part-Time ☐ 時間給/Hourly Paid Temporary (HPT) ☐ 期間限定/Limited Term (限定雇用終了予定日:)	
契・協約名 Contract	☐ MLC ☐ IHA ☐ MC	
所属 Component	☐ 陸軍/Army ☐ 空軍/Air Force ☐ AAFES ☐ 海兵隊/Marine Corps ☐ 海軍/Navy ☐ その他/Other (詳細/Specify:)	

◆応募者への事前質問/Questionnaire for Applicants

沖縄の在日米陸軍、国防兵站局、もしくは星条旗新聞において、家族・親族が働いていますか。もし該当する場合は、その方の、氏名、職場、職種、親族関係をお書きください。（２ページ目の親族のリストを参照） Do you have any relatives who currently employed with Army, DLA Energy, and/or Stars and Stripes Pacific in Okinawa? If yes, please list below any family member(s)/relative(s) who currently employed and provide their name(s), work location(s), position title(s), and relationship to you (See the list of relatives on page 1 and 2.)	
☐ Yes ☐ No	List name(s) of relatives(s), work location(s), and relationship(s) below:

この事前質問票のすべての項目について、虚偽の記述をした場合には、直ちに応募申請資格または雇用の取り消しがありうることを理解します。記載事項がすべて事実であることを証明するために署名をいたします。

I place my signature in certification that the information contained herein is the truth to the best of my knowledge and belief. I understand that falsification of any item herein may result in immediate termination of my employment or cancellation of my application.

署名 Signature	日付 (年月日) Date (YYYY/MM/DD)