

参考様式第1-3号（規則第8条第4号関係）

（日本工業規格A列4）

参考式样第1-3号（有关规则第8条第4号）

（日本工业规格A列4）

A・B・C・D・E・F

技能実習生の履歴書

技能実習生の简历

年 月 日 作成
年 月 日 制作

① 氏名 姓名	ローマ字 拼音注音		② 性別 性別	男・女 男・女
	漢字 汉字		③ 配偶者 配偶	有・無 有・无
④ 国籍（国又は地域） 国籍（国家或地区）			⑤ 母国語 母语	語 语
⑥ 生年月日 出生年月日		年 月 日（ 歳） 年 月 日（ 岁）		
⑦ 現住所 住址	現			
⑧ 学歴 学习经历	期間 时间		学校名 学校名	
	～			
	～			
⑨ 職歴 工作经历	期間 时间		就職先名（職種） 工作单位名称（职业）	
	～		（ ）	
	～		（ ）	
	～		（ ）	
	～		（ ）	
⑩ 修得等をしようとする技能等に係る職歴	職 工作	年 年	⑪ 母国語以外の語学力 母语以外	日本語（水準： ） 日语（水平： ） 英語（水準： ）

要掌握的相关 职业技能等	職 工作 年 年	语言能力	英语（水平： ） その他（ ）其 他（ ）
⑫ 訪日経験 访日经历	有（ ） 有（ ） <input type="checkbox"/> 外国人建設・造船就労者受入事業により本邦で就労したことがある場合 <input type="checkbox"/> 曾因为外国人建设、造船工作者接收事业在日本工作过的 第2号技能実習終了後の帰国期間（年 月 日～年 月 日） 第2号技能実習结束后的回国期间（年 月 日～年 月 日） 建設・造船就労終了後の帰国期間（年 月 日～年 月 日） 建设、造船工作结束后的回国期间（年 月 日～年 月 日） <input type="checkbox"/> 経 济連携協定（EPA）に基づく看護師候補者・介護福祉士候補者受入事業により本邦で 就労したことがある場合 <input type="checkbox"/> 基于经济合作协定（EPA）下的护士候选人、介護福祉士候选人接收事业在日本工作过的 看護師候補者・介護福祉士候補者としての活動終了後の帰国期間 （年 月 日～年 月 日） 作为护士候选人、介護福祉士的工作完成后的回国期间 （年 月 日～年 月 日）		・ 無 ・ 无
⑬ 技能実習経験 及びその区分 技能実習经历以 及分类	有（ ） 有（ ） <input type="checkbox"/> A（第1号企業単独型技能実習） A（第1号企业单独型技能实习） <input type="checkbox"/> B（第2号企業単独型技能実習） B（第2号企业单独型技能实习） <input type="checkbox"/> C（第3号企業単独型技能実習） C（第3号企业单独型技能实习）	<input type="checkbox"/> D（第1号団体監理型技能実習） D（第1号团体监理型技能实习） <input type="checkbox"/> E（第2号団体監理型技能実習） E（第2号团体监理型技能实习） <input type="checkbox"/> F（第3号団体監理型技能実習） F（第3号团体监理型技能实习）	・ 無 ・ 无
⑭ 過去の在留資 格認定証明書 不交付の有無 过去有无在留资格认 定书未批准经历	有（ ） 有（ ）		・ 無 ・ 无
⑮ その他 其他			
⑯ 技能実習生の 署名 技能実習生签名			

(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。

注意事項

注1 要求填写跟护照（护照还没发行的话，用发行申请证件）一致姓名以外，有汉字名字的话汉字名跟拼音注音名都要记载。