

**13. QUALIFICATIONS, LICENSES, CERTIFICATIONS, AND JOB RELATED SKILLS 資格、免許証、証明書、その他の技能**  
**INCLUDE THE DATE EARNED/RENEWED AND ATTACH A COPY OF QUALIFICATIONS, LICENSES, CERTIFICATIONS, ETC.**

取得年月日を記載し、資格・免許証・証明書等の写しを添付する。

MICROSOFT SKILL マイクロソフトスキル  
 INDICATE YOUR COMPETENCY LEVEL USING THE FOLLOWING NUMBER.  
 使用できるソフトの能力レベルを以下の数字で記入してください。  
 0. NONE なし 1. BASIC 初級  
 2. INTERMEDIATE 中級 3. ADVANCED 上級

WORD ワード \_\_\_\_\_  
 EXCEL エクセル \_\_\_\_\_  
 POWERPOINT パワーポイント \_\_\_\_\_  
 ACCESS アクセス \_\_\_\_\_  
 OTHER その他 \_\_\_\_\_

**14. ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY LEVEL (LPL) 英語能力**  
**ATTACH A COPY OF ENGLISH LPL CERTIFICATE 英語能力試験証明書の写しを添付する。**

TYPE OF ENGLISH LPL TEST/SCORE LEVEL 英語能力試験の種類/点数または等級

|             |             |                |             |                            |
|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------------------|
| TOEIC _____ | TOEFL _____ | EIKEN 英検 _____ | ALCPT _____ | OTHER (SPECIFY) その他 (明記する) |
|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------------------|

I DO NOT HAVE ANY OF THE ABOVE LISTED ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY CERTIFICATES. 私は上記いずれの英語能力試験証明書を持っていません。

**15. EDUCATION (START FROM CURRENT EDUCATION CHRONOLOGICALLY)**

学歴 (新しい学歴から時系列で記載する。)

|                 |                                |  |
|-----------------|--------------------------------|--|
| SCHOOL NAME 学校名 | MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年 (西暦) | GRADUATED 卒業   |
| ADDRESS 所在地     | FROM より                        | YES 卒業 <input type="checkbox"/> NO 中退 <input type="checkbox"/> |
| MAJOR 専攻        | TO まで                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              |
| SCHOOL NAME 学校名 | MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年 (西暦) | GRADUATED 卒業   |
| ADDRESS 所在地     | FROM より                        | YES 卒業 <input type="checkbox"/> NO 中退 <input type="checkbox"/> |
| MAJOR 専攻        | TO まで                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              |
| SCHOOL NAME 学校名 | MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年 (西暦) | GRADUATED 卒業   |
| ADDRESS 所在地     | FROM より                        | YES 卒業 <input type="checkbox"/> NO 中退 <input type="checkbox"/> |
| MAJOR 専攻        | TO まで                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              |
| SCHOOL NAME 学校名 | MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年 (西暦) | GRADUATED 卒業   |
| ADDRESS 所在地     | FROM より                        | YES 卒業 <input type="checkbox"/> NO 中退 <input type="checkbox"/> |
| MAJOR 専攻        | TO まで                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              |
| SCHOOL NAME 学校名 | MONTH/YEAR (MMM/YYYY) 月/年 (西暦) | GRADUATED 卒業   |
| ADDRESS 所在地     | FROM より                        | YES 卒業 <input type="checkbox"/> NO 中退 <input type="checkbox"/> |
| MAJOR 専攻        | TO まで                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              |