三重大学国際交流センター特任教員（天津師範大学派遣）　応募用紙

（様式１）

**履 　歴 　書**

※2019年12月1日現在　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・過去3ヶ月以内撮影・裏面に氏名記入・白黒／カラー不問・パスポートサイズ程度写　真4.5×4.2cm | (ローマ字)氏　　名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　歳） |
| 現住所 | (〒) |
| (TEL)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(FAX)(E-mail) |
| 選考結果の連絡先 | (TEL)(E-mail) |
| 免許・資格 | ※免許・資格（英検・TOEIC等の級・スコアー）名称（取得年月） |
| ※外国語運用能力：評価は、履歴書末の注記「CEFRの外国語能力基準」（6段階）を参照し、記入すること。 |
| 外国語名 | 聞 | 話 | 読 | 書 | 外国語名 | 聞 | 話 | 読 | 書 |
| 語 |  |  |  |  | 語 |  |  |  |  |
| 　語 |  |  |  |  | 語 |  |  |  |  |
| 現在の所属機関の名称、連絡先、職名(常勤・非常勤の別等) |  |
| （TEL） |
| 所　属　学　会 |  |
| 専　門　分　野 |  |
| 経験の有無 | □ クラス教授（\_＿年） □ テスト作成 □ 教材開発□ ビジネス日本語教育 □ 海外での日本語教育 □ 教師教育 □ 英語での授業 □ 企業等での勤務経験 |

※（注）「CEFRの外国語能力基準」

A1：相手の助けがあれば、最も基本的な言語行動をなんとか行うことができる

A2：簡単で日常的な範囲なら、基本的な言語行動を行うことができる

B1：日常生活や旅行等に必要な言語行動を自立して行うことができる

B2：かなり広範な話題・場面に対応でき、仕事上の用件も遂行することができる

C1：複雑で高度な話題・場面に対応でき、特に無理なく母語話者と対等にやりとりできる

C2：どんな場面・話題にも対応でき、専門的な場面・内容でも充分に言語行動ができる

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （高校卒業～最終学歴）**学歴** | 年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| （大学卒業～現在）**職　歴** | 年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| 　　年　　月～　　年　　月まで |  |
| **その他、日本語教育に関する学修、研修等に関する経歴** |
| 期　　間 | 機　　関　　名 | 内　　容　（時間等） |
| 年　　月から　　年　　月まで(　　年　　か月) |  | （週　　　時間） |
| 年　　月から　　年　　月まで(　　年　　か月) |  | （週　　　時間） |
| 年　　月から　　年　　月まで(　　年　　か月) |  | （週　　　時間） |
| 年　　月から　　年　　月まで(　　年　　か月) |  | （週　　　時間） |
| **賞罰** |
| (西暦)　年　　月 |  |
| 　年　　月 |  |
| 　年　　月 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **勤務開始日** | 　2020年（令和２年）２月１日 勤務開始 |

（様式２）

**教育業績**

氏名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |
| --- |
| **外国人に対する日本語教育の経験（個人教授は除く）** |
| 国　　　　内 | 期　　間 | 機　　関　　名 | 対象 | 内容　指導時間／週 | 常勤・非常勤の別 |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 国　　　　外 | 期　　間 | 機　　関　　名 | 対象 | 内容　指導時間／週 | 常勤・非常勤の別 |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |
| 年　　月から年　　月まで(　　年　　か月) |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 教授法（直接・間接）、　使用言語（　　　　　　　）、　コーディネート（有・無） |

※括弧内は該当部分を○で囲み、空白は必要事項を記入すること。

|  |
| --- |
| **教育活動・経験、その他特記すべき事項**・現在から順に過去にさかのぼり記入してください。 |
| 年　月（西暦） | 活動・経験内容等（具体的に） |
|  |  |

（様式３）

**研究業績**

氏名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |
| --- |
| **学術論文 一覧表**・現在までに発表した学術論文を、現在から順に発表年次を過去にさかのぼり論文毎に通し番号を付して記入してください。・第１著者（First author）あるいは責任著者（Corresponding author）である業績には、業績No.の下に｢○｣を付してください。・プロシーディング（学会等において査読のあるものに限る）がある場合は、学術論文リストの後ろにまとめて記載してください。 |
| № | 発表年（西暦） | 発表論文名・著者名　等 |
| 1.  |  |  |
| **著書・総説 一覧表**・現在までに発表した著書・総説を、現在から順に発表年次を過去にさかのぼり著書・総説毎に通し番号を付して記入してください。 |
| № | 発表年（西暦） | 著書名・著者名　等 |
| 1.  |  |  |
| **学会講演一覧表**・最近10年間に発表した学会講演のうち、代表的なもの（10題以内）を選んで、現在から順に発表年次を過去にさかのぼり、通し番号を付して記入してください。 |
| № | 発表年（西暦） | 講演発表論文名・発表者名　等 |
| 1.  |  |  |

（様式４）

**社会貢献業績**

氏名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |
| --- |
| **社会貢献や国際貢献に関わる活動・経験、その他特記すべき事項**・現在から順に過去にさかのぼり記入してください。 |
| 年　月（西暦） | 活動・経験内容等（具体的に） |
|  |  |

（様式５）

**健康状態自己申告書**

氏名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |
| --- |
| 健康状態について、下記の質問に正確にお答えください。 |
| No. | 質問 | 回答（該当の場合は、具体的にお答えください。） |
| 1 | 心筋梗塞、脳卒中、狭心症、不整脈の既往がありますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 2 | 現在、心疾患や脳血管疾患危険因子である、喫煙、高度の肥満、高尿酸血症、高血圧、糖尿病、脂質異常症がありますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 3 | 現在、著しくコントロール不良の高血圧、糖尿病、脂質異常症、メタボリックシンドロームが認められますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 4 | 現在、抗凝固剤を使用していますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 5 | 現在、糖尿病で、インスリン投与していますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 6 | 空腹時血糖やHbA1c が高値ですか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 7 | 現在、著しい肝機能障害、腎機能障害がありますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 8 | 精神科・心療内科疾患の既往がありますか？（認知症、アルツハイマー病等を含む） | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 9 | 感覚神経系・骨格系に高度の異常がありますか？  | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 10 | 現在、癌、心不全、呼吸不全、肝硬変などの慢性の重篤な疾患がありますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 11 | 現在、一週間毎、一か月毎、三か月毎のように定期的な検査を必要とする状態にありますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 12 | 前立腺特異抗原（PSA）が高値で、経過観察が必要ですか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 13 | 現在、活動性胃・十二指腸潰瘍が認められますか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 14 | 過去に胆石と診断を受けにも関わらず、未治療ですか？ （無症状胆石の場合も含む） | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 15 | 重症睡眠時無呼吸症候群（SAS）ですか？ | はい・いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他、健康状態について特筆すべきことがある場合は下記に記載ください。 |
|  |