

名前 苗字

住所 郵便番号

Phone: +81 (0)90-1234-5678 Mail: rirekisho.format@gmail.com

Certification

○○ University, Faculty of △△, Certification of Graduation 大学名、学部名を記載

Education

○○ University (Tokyo, Japan)/Apr2018-Mar2022 大学名 大学の入学月と卒業月

Faculty of △△ 学部名

Department of △△ 学科名

Bachelor of △△, GPA:3.5/4.0 取得した学士号 GPA等の成績

○○ Senior High school (Tokyo, Japan)/ Apr2015-Mar2018 高校名 高校の入学月と卒業月

Research Experience

Bachelor's Thesis Research, under Prof. ○○ お世話になった教授の名前

Thesis Theme : ○○ 卒業論文の研究テーマもしくは論文のタイトル

Purpose of the study 研究目的

・

Research methods 研究方法

・

Business Experience

○○ INC. (Tokyo, Japan)/ Apr2022-Mar2025 会社名 会社の上社月と退社月

○○ Branch, Sales Department 所属部門

・ 担当した案件①

・ 担当した案件②

Licenses and Qualifications

・ (例) 教員免許状

・ (例) 剣道3段

Skills and Additional Experiences

・ ○○ 特筆すべき能力があれば

・ Volunteer activities of basketball tournament ボランティア活動