

WORK EXPERIENCE - PRESENT 現在の職業	
Job Title:肩書	Date (mm-dd-yyyy) From 雇用期間(月一日一西暦年)から Date (mm-dd-yyyy) To (月一日一西暦年)まで
Employer's Name and Address:雇用主の名前および住所	
Telephone Number 電話番号	
Describe Your Duties:職務内容	

WORK EXPERIENCE - PREVIOUS これまでの職業	
Job Title:肩書	Date (mm-dd-yyyy) From 雇用期間(月一日一西暦年)から Date (mm-dd-yyyy) To (月一日一西暦年)まで
Employer's Name and Address:雇用主の名前および住所	
Telephone Number 電話番号	
Describe Your Duties:職務内容	

WORK EXPERIENCE - PREVIOUS これまでの職業	
Job Title:肩書	Date (mm-dd-yyyy) From 雇用期間(月一日一西暦年)から Date (mm-dd-yyyy) To (月一日一西暦年)まで
Employer's Name and Address:雇用主の名前および住所	
Telephone Number 電話番号	
Describe Your Duties:職務内容	

WORK EXPERIENCE - PREVIOUS これまでの職業	
Job Title:肩書	Date (mm-dd-yyyy) From 雇用期間(月一日一西暦年)から Date (mm-dd-yyyy) To (月一日一西暦年)まで
Employer's Name and Address:雇用主の名前および住所	
Telephone Number 電話番号	
Describe Your Duties:職務内容	

I certify that I have read and understood all the questions set forth in this form and the answers I have furnished on this form are true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any false or misleading statement may result in the permanent refusal of a visa or denial of entry into the United States.
 私はこの書式の質問事項をすべて読み、理解したこと、また各質問に対し、記述した回答は、私の知る限り、また信じる限りにおいて真実、かつ正確であることを証明します。また偽りの供述や、誤解を招く恐れのある供述をすれば査証の発給や米国への入国を永久に拒否されることを承知しています。

APPLICANT'S SIGNATURE 申請者署名 _____ DATE (mm-dd-yyyy) 日付(月一日一西暦年) _____