

A-1. 日本人間工学会認定 人間工学専門資格 認定試験受験申込書
The JES Certification Program for Professional Ergonomists: Application Form

受験区分 Examination division 認定人間工学準専門家 JES Associate Certified Professional Ergonomist 認定人間工学アシスタント JES Certified Ergonomist Assistant

どちらか必ず選択してください

| Name | Last Name | Middle Name | First Name |
|---|--|-------------|------------|
| ふりがな 氏名 ローマ字 | ○ ○ | | ○ ○ |
| 所属 Affiliation | 例1 ○○大学○学部○○学科 例2 △△株式会社△△事業部 | | |
| 役職 Job Position | 例1 教授 / 研究員 など 学生の場合は記入しなくて結構です | | |
| 所在地 Business Address | 〒 必ず記入してください | | |
| 電話番号 Business Phone | 必ず記入してください | | |
| 人間工学の中での 専門分野 Areas of Discipline | 例1 ユーザビリティ / 人間工学 学生の場合は記入しなくて結構です | | |
| 自宅住所 Home Address | 〒 必ず記入してください | | |
| 電話番号 Home Phone | 必ず記入してください | | |
| 書類送付先 Shipment | <input type="checkbox"/> 所属組織 <input type="checkbox"/> 自宅 (どちらか必ず選択してください) | | |
| 連絡先電子メール E-mail | @ 必ず記入してください | | |

以下の申請内容に虚偽がないことを宣誓します。
 I hereby affirm the above to be correct and true in every detail.

(署名 Signature) 必ず自署してください

B-1. 経歴書 Job Experiences

***年**月現在 As of Y/M/D

| Name | | | | |
|--|------------|---|------------|--|
| Name | Last Name | Middle Name | First Name | 写真を貼る位置 Picture 縦 4cm 横 3cm 本人の上半身 Upper Body |
| ふり がな 氏 名 ローマ字 | | | (印) | |
| 年 Year | 月 Month | 職歴等（公的な委員や臨時講師等もご記入ください） Job Experiences (Include public jobs, and temporary jobs) | | |
| 西 暦 | | 例 ○○専門学校○○学科 卒業 | | |
| | | 例 ○○短期大学○○学部○○学科 卒業 | | |
| | | 例 ○○大学○○学部○○学科 卒業 | | |
| | | 例 ○○大学大学院○○学研究科○○専攻（修士）修了 | | |
| | | 例 △△株式会社△△事業部人間工学部門 研究員 | | |
| | | 上記の例を参考にして、学歴や職務歴が分かるようにお書きください。 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| これまでに取得した資格等（級等レベルがあるものはレベルも記入） Awarded Qualifications, Licenses, and Certificates, and Alike | | | | |
| | | | | |

C-1. 大学・大学院等における専門教育受講履歴、取得学位

Educational Records

<人間工学専門科目単位習得表>

指定の教育機関において習得した人間工学専門科目について記入してください。ページ数が不足する場合はコピーしてお使い下さい。なお「人間工学専門科目」とは、人間工学の専門知識・能力（表1参照）を習得することを目的として開講される科目を指します。単位数は、週に1回90分の講義が1年の半期（前期又は後期）にわたる場合を2単位とします。

List all the ergonomics courses. Refer to Table 1 for the types of professional knowledge. The number of unit is counted two (2) when the applicant took a 90-min course for a semester. Add sheets if there is not enough space.

| | 授業科目名 Title of Course | 習得した専門 能力・知識 Types of Knowledge (Table 1) | 授業形態 Types of Course | 単位数 No. of Unit | 受講年度/ 学年 Year or School Year |
|-------|---|---|--|-----------------------|---------------------------------------|
| 1 | 例 人間工学 | I、II | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 Lecture Exercise <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 Experiment <input type="checkbox"/> 他 _____ Others (Specify) | 4 | 例 修士1年 |
| 2 | 単位数は、上記を基本としますが、卒業研究や修士論文などの場合には、各機関で定めている単位数をそのまま記入してください。 | 表1を参照の上、選択記入してください | 該当するものをチェックしてください。 卒業研究・修士論文等は、「他」にチェックしてください。 | | |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 講義, <input type="checkbox"/> 演習 <input type="checkbox"/> 実験, <input type="checkbox"/> 輪講 <input type="checkbox"/> 他 _____ | | |
| 単位数合計 | | | | | |

専門教育受講履歴

| | 卒業学校名 (大学／大学院等) School | 学部・学科／ 研究科・専攻 Faculty/Major | 講座／研究室 ゼミ等 Course | 入学年 Year of Admission | 卒業年 Year of Graduation |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1 | 〇〇大学 | 〇〇学部・〇〇学科 | 例1 人間工学研究室 例2 〇〇教授研究室 | 〇〇〇〇 西暦 | 〇〇〇〇 西暦 |
| 2 | | | 教員名による記載はなるべく避けてください | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

<人間工学関連の学位及びその概要>

人間工学関連の研究において習得した学位（学士、修士、博士）をすべて記入してください。またその学位を習得した時の論文のタイトルとその概要を説明してください。なお研究内容が人間工学分野でない場合には、記入されなくても結構です。

List all the awarded academic degrees. Those which are not relevant to ergonomics should be excluded. Add sheets if there is not enough space.

| | 大学名 School | 学位区分 Degree | 論文タイトルとその概要 The Title of Paper and Summary | 指導教官名 Supervisors | 取得年 Year of Acquisition |
|---|---------------|----------------|---|----------------------|-------------------------------|
| 1 | 〇〇大学 | 例 工学士 | 〇〇に関する人間工学的実験研究 〇〇について人間工学的手法による実験を行い、その効果を明らかにした。 | 〇〇〇〇 | 〇〇 西暦 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

C-2. その他の人間工学専門教育受講履歴

指定の教育機関以外において受講した人間工学専門家として必要な教育履歴を記入してください。受講科目名、その概要、主催、受講時間等詳細に記入してください。単位換算の欄は、2時間0.2単位（端数切捨て）として換算し、記入してください。

List all other courses relevant to ergonomics. Assign 0.2 unit for a two-hour course.

| No. | 受講科目及び概要 Title of Course and Summary | 開催場所／主催 Place Where Course Was Given | 受講時間 Length of Course (Hours) | 受講 年月日 Date | 単位換算 No of Units Equivalent |
|--------|---|---|----------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| 1 | 例 ○○集中セミナー | 例 ○○研修協会 | 例 6 | | 0.6 |
| 2 | | | 単位換算は上記を参照してください | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 合計単位換算 | | | | | |

D-1 人間工学の実践に関する業務歴 Ergonomic Practices

| | |
|---|---|
| No. 業務・プロジェクト名 Title of Job/Project | |
| 開始(2000年 4月)～終了(2002年 3月) From Year/Month to Year/Month | 左記は2年間の例です |
| 期間 (2 ヶ月) → ① Duration (Month) | |
| この業務・プロジェクトが当該時期の業務全体で占めた割合 %Fraction of The Project in Given Time Window (%) | (50) % →② * 1 |
| 所属機関名 [実施時] Affiliation | 例 ○○大学○○学部 |
| 所属部署名 [実施時] Branch/Section | 例 ○○学科 |
| この業務歴を証明できる方の 氏名と連絡先 Reference | 氏名: ○山○夫 電話番号: Name Phone 所属: ○○大学○○学部 * 2 Affiliation |
| プロジェクトのメンバー構成 と役割分担 Project Organization and Role Allocations | 例 ○山○夫 (統括責任者) 例 ○○○○ (実施担当者および科目責任者) |
| 本人の役職名 [実施時] Job Title | |
| <p>人間工学業務・プロジェクトの概要 Summary of The Project :</p> <p>以下に記載例を示します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 人間工学的技法による製品開発 ○○の開発設計にあたり、人間工学的手法による実験・研究を行った。 卒業研究の指導 人間工学の視点から、○○に関する実験・研究を行い、学生の論文作成を指導した。 <p>* 1 業務全体で占めた割合については、100%を上限として、ご自身の判断で記載してください。</p> <p>* 2 該当業務に従事した方であればどなたでも結構です。</p> | |

D-2 <業務歴整理シート Calculation of Months of Job Experiences>

| No. | 業務・プロジェクト名 Title of Jobs/Projects | ① | ② | ③ | ④ | 使用した専門知識・能力 (該当するものに○をつける) Types of Knowledge Used in The Project (Check) | | | | | |
|-------------|--|---|---|--|---|---|----|-----|----|---|----|
| | | 業務期間 (ヶ月) Project Duration (Month) | 全体に占める割合(%) %Fraction of The Project | 人間工学業務割合(%) %Fraction of Ergonomic Works in The Project | 実務経験期間 =①×②×③ Calculated Months Dedicated to Ergonomics | I | II | III | IV | V | VI |
| 1 | 例 人間工学に関する研究・教育指導 | 24 | 60 | 100 | 14.4 | | | ○ | | | |
| 2 | 例 人間工学を活用した商品設計 右記は例です | 48 | 60 | 100 | 28.8 | | | | | | |
| | 複数の業務・プロジェクトを同一期間に行った場合、全体に占める割合は100%が上限となります。実務経験期間の合計も暦年の期間が上限となります。 | | | | | | | | | | |
| | 例 2005年4月～2006年3月までの期間中に2件以上の業務を行った場合、それぞれの全体を占める割合が60%以上、人間工学業務割合が100%であっても換算結果は下記ようになります 重複していない2ヶ月は60% →1.2月 重複した6ヶ月は60%+60%+100% →6.0月 | 業務—1 8ヶ月 業務—2 6ヶ月 | 60% 60% | 100% 100% | 1.2 6.0 | | | | | | |
| 合計 Total | | | | | | | | | | | |

| |
|--------|
| 委員会使用欄 |
| |



人間工学業務歴 合計月数 _____ ヶ月 (各業務の④の合計)
Total Ergonomic Job Months (Month)