

※ 整理番号

履 歴 書

令和 年 月 日現在

フリガナ		印
氏 名		
生年月日・年齢	※性別	国 籍
昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		(外国籍の人のみ)

写真を1枚
ここに貼ること

縦 横
4.0 cm 3.0 cm

現住所【受験票送付先】 (アパート等に居住の場合は、その名称まで詳しく記入)

〒	-	【携帯】	-	-
		e-mail		@

連絡先 (帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合に記入)

〒	-	【携帯】	-	-
		【固定】	-	-

学 歴 (高校から順にすべて記入)

学 校 名	学部名	学科名	期 間		区 分	
			年 月から	年 月まで	卒	年中退
			年 月から	年 月まで	卒見込	年在学
			年 月から	年 月まで	卒	年中退
			年 月から	年 月まで	卒見込	年在学
			年 月から	年 月まで	卒	年中退
			年 月から	年 月まで	卒見込	年在学
			年 月から	年 月まで	卒	年中退
			年 月から	年 月まで	卒見込	年在学

職 歴 (古い順にすべて記入)

勤務先又は職業	職務内容	所在地	在職期間	年月数
			年 月から	年 月
			年 月まで	
			年 月から	年 月
			年 月まで	

資格免許

--

保護者 氏 名	保護者住所 〒	保護者連絡先 TEL ()
		-

※「性別」欄: 記載は任意です。未記載とすることも可能です。