

(様式 2 - 1)

履 歴 書

| | | | |
|--|---------------------|-----------|-------------|
| (ふりがな) 氏 名 | | | 印 |
| | ----- | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 満 歳 | 男 ・ 女 |
| (ふりがな) 現 住 所 | (〒 -----) | | 電 話 |
| | ----- | | () |
| | 方 (下宿等の場合は必ず記入すること) | | 携 帯 電 話 |
| (ふりがな) 連 絡 先 <small>(現住所以外に 受験希望する 受をな</small> | (〒 -----) | | 電 話 |
| | ----- | | () |
| | 方 (下宿等の場合は必ず記入すること) | | 携 帯 電 話 |
| 学 歴 (高等学校卒業から入学・卒業・卒業見込・中退等記入) | | | |
| 年 月 | 学 校 名 | 学 部 学 科 名 | 入 学 ・ 卒 業 等 |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |
| S・H・R 年 月 | | | |

(写 真)

- ・ 申込み前3か月以内に撮影したもの
- ・ 帽子をとって正面から上半身を写しもので本人と確認できるもの
- ・ 縦4.5cm、横3.5cm程度のもの

(様式 2 - 2)

(氏名)

| 職 歴 (今までの職歴をすべて記入) | | | | |
|--------------------|------|--------------|------------|------|
| 勤務先 (部課名まで) | 職務内容 | 所 在 地 (番地まで) | 在 職 期 間 | 退職理由 |
| | | | S・H・R 年 月～ | |
| | | | S・H・R 年 月 | |
| | | | S・H・R 年 月～ | |
| | | | S・H・R 年 月 | |
| | | | S・H・R 年 月～ | |
| | | | S・H・R 年 月 | |
| | | | S・H・R 年 月～ | |
| | | | S・H・R 年 月 | |
| | | | S・H・R 年 月～ | |
| | | | S・H・R 年 月 | |
| | | | S・H・R 年 月～ | |
| | | | S・H・R 年 月 | |

| 資 格 ・ 免 許 | | |
|-----------|-------------|-----------------|
| 名 称 | 取得 (見込) 年月日 | 備考 (取得見込の場合その旨) |
| | S・H・R 年 月 日 | |
| | S・H・R 年 月 日 | |
| | S・H・R 年 月 日 | |
| | S・H・R 年 月 日 | |
| | S・H・R 年 月 日 | |

| | |
|-------|---------|
| 得意な学科 | 得意なスポーツ |
|-------|---------|

参加しているサークルやクラブ活動

自覚している性格

趣味・特技

志望の動機

| | | | | | |
|----------------|---|-----|-------|----------|-------|
| 扶養家族数 (配偶者を除く) | 人 | 配偶者 | 有 ・ 無 | 配偶者の扶養義務 | 有 ・ 無 |
|----------------|---|-----|-------|----------|-------|

| | |
|------------------------|--|
| 現在の健康状態 (□はレ印をつける。) | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> やや不健康 <input type="checkbox"/> 不健康 既往病名又は症状 _____ 発病した時期 _____ |
|------------------------|--|

| | |
|-------------------------------|--|
| 入院歴・半月以上罹患した病歴 (□はレ印をつける。) | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____ _____ |
|-------------------------------|--|