**札幌医科大学 保健医療学部 科目等履修生 履歴書　 様式２**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付 |  | ※受験番号 |  |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  | 男　女 |
| 免許・資格 | 種別取得年月番号 | 種別取得年月番号 | 種別取得年月番号 |
| 種別取得年月番号 | 種別取得年月番号 | 種別取得年月番号 |
| 住　　所 | 〒　　　－ | 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　（携帯）　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 緊急連絡先 | 〒　　　－ | 電話番号 |  |
| （本人との関係） |
| 勤　務　先 | 勤務先名　　　　　　　　　　　　　　　職名 |
| 所在地〒　　　－　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　－ |
| 学　　歴・出願資格 | 入学～卒業 | 学校名 | 学部・学科・研究科名 | 区分（該当に○） |
| 年　月 | 中学校 | － | 卒業 |
| 年　月～　　年　月 |  |  | 卒業・修了・中退卒（修）見込 |
| 年　月～　　年　月 |  |  | 卒業・修了・中退卒（修）見込 |
| 年　月～　　年　月 |  |  | 卒業・修了・中退卒（修）見込 |
| 年　月～　　年　月 |  |  | 卒業・修了・中退卒（修）見込 |
| 年　月～　　年　月 |  |  | 卒業・修了・中退卒（修）見込 |

※欄は未記入のこと　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（次のページに続く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　歴 | 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 職務内容等を詳細に記入してください。 | 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　年　　月 |  |

１「職歴」欄には従事期間も記載し、現在に至る場合はその旨を明記してください。