**札幌医科大学大学院 保健医療学研究科 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 | | 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  （出願資格の場合は機関名） | | | | | 学部・学科・研究科名 | | | 区分  （該当に○） |
| 年　月 | | 高等学校 | | | | |  | | | 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  研究歴 | 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 |  |
| 学会その他の活動状況 | 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |

１「職歴・研究歴」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。

２ 「学会その他の活動状況」欄には出願資格認定に際して参考となる活動等があれば記入してください。