**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。