

履 歴 書

令和5年度 愛媛県立医療技術大学
【特別選抜（私費外国人留学生特別選抜）】

受験番号	※
------	---

氏 名	フリガナ		志望学科	
	自 国 語			
	ローマ字		国 籍	
生年月日	年 月 日生		男 ・ 女	
現 住 所				
学 歴			事 由	
自	年 月			
至	年 月			
自	年 月			
至	年 月			
自	年 月			
至	年 月			
職 歴			事 由	
自	年 月			
至	年 月			
自	年 月			
至	年 月			
免 許 ・ 資 格			免 許 番 号	
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
特 技				

(記入上の注意)

- 1 入学志願者本人の自筆（パソコンでの入力不可）により、黒色のボールペン又は万年筆（インク）で記入してください。
- 2 学歴は高等学校卒業程度のものから記入してください。
- 3 学歴及び職歴欄は年代の古いものから記入し、事由欄には、卒業・退学・退職・在職中等を記入してください。
- 4 記入欄が足りない場合は、裏面に記入してください。
- 5 学歴、職歴の記入に際し、学校名、勤務先名等で日本語表記の困難なものについては、自国語で記入してください。
- 6 ※欄には何も記入しないでください。