

※受験番号

※印欄は記入しないこと

# 経 歴 書

(西暦) 年 月 日現在

(社会人選抜用)

富山医療福祉専門学校

フリガナ				
氏 名	(西暦) 年 月 日生( )歳			
現住所	〒 -			
1. 学 歴 (高等学校卒業から記入)				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
2. 職 歴 (勤務先など)				
勤 務 期 間	在職年数	事業所名	所 在 地	職 種
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	年 月			
3. 社会活動 (ボランティア、サークル活動など)				
期 間	年 数	施設名等	内 容	
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	年 月			
4. そ の 他				

(注) 1枚に書ききれない場合は、本用紙を複数枚利用して記入すること。