

(様式 2 - 2)

(氏名)

職 歴 (今までの職歴をすべて記入)				
勤務先 (部課名まで)	職務内容	所 在 地 (番地まで)	在 職 期 間	退職理由
			年 月～	
			年 月～	
			年 月～	
			年 月～	
			年 月～	
			年 月～	
			年 月～	
			年 月～	
			年 月	
資 格 ・ 免 許				
名 称	取得 (見込) 年月日	備考 (取得見込の場合その旨)		
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
得意な学科	得意なスポーツ			
参加しているサークルやクラブ活動				
自覚している性格				
趣味・特技				
志望の動機				
現在の健康状態 (□はレ印をつける。)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> やや不健康 <input type="checkbox"/> 不健康 既往病名又は症状 _____ 発病した時期 _____			
入院歴・半月以上罹患した病歴 (□はレ印をつける。)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____ _____			