

経 歴 書

*黒のボールペンまたはペン（鉛筆不可）で本人自筆により楷書で記入すること。

| 志望学科・専攻 | | 氏名 | | |
|---|---------------|---------|------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 実践栄養学科 <input type="checkbox"/> 食文化栄養学科 <input type="checkbox"/> 保健養護専攻 <input type="checkbox"/> 短期大学部 食物栄養学科 | | | | |
| 学 歴 | 学 校 名 | 在 学 状 況 | | 修 学 期 間 |
| | 立 | (西暦) | 年 月 入学 年 月 卒業(見込) 中途退学 | 年 ヵ月 |
| | 立 | (西暦) | 年 月 入学 年 月 卒業(見込) 中途退学 | 年 ヵ月 |
| | 立 | (西暦) | 年 月 入学 年 月 卒業(見込) 中途退学 | 年 ヵ月 |
| | 立 | (西暦) | 年 月 入学 年 月 卒業(見込) 中途退学 | 年 ヵ月 |
| | 立 | (西暦) | 年 月 入学 年 月 卒業(見込) 中途退学 | 年 ヵ月 |
| 職 歴 | 年 月 日 | 勤 務 先 名 | | |
| | (西暦) 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |
| | 年 月 日 | | | |

※学歴は高等学校または中等教育学校から記入し、専門学校、短期大学、大学等は学部・学科まで明記してください。
 大検、高卒認定試験合格者はそれぞれ学校名の欄に「大検」「高卒認定」と記入し、合格した年を卒業年に記入してください。
 なお職歴が無い場合は「なし」と記入してください。