

*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。

経 歴 書

氏名		志望学科・専攻 <small>※チェックをつけてください</small>		
		<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 カ月
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業 (見込) 中途退学	年 カ月
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業 (見込) 中途退学	年 カ月
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業 (見込) 中途退学	年 カ月
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業 (見込) 中途退学	年 カ月
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。