

経 歴 書

＊黒色のボールペンまたはペン（鉛筆、フリクションペンは不可）で本人自筆により楷書で記入すること。

氏 名			志望学科・専攻 ※チェックをつけてください		
			☐ 実践栄養学科 ☐ 食文化栄養学科 ☐ 保健養護専攻 ☐ 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 月 力月	
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業（見込） 中途退学	年 月 力月	
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業（見込） 中途退学	年 月 力月	
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業（見込） 中途退学	年 月 力月	
	立	(西暦)	年 月 入学 年 月 卒業（見込） 中途退学	年 月 力月	
職 歴	年 月 日		勤 務 先 名		
	(西暦)	年 月 日～ 年 月 日			
	(西暦)	年 月 日～ 年 月 日			
	(西暦)	年 月 日～ 年 月 日			
	(西暦)	年 月 日～ 年 月 日			
	(西暦)	年 月 日～ 年 月 日			
	(西暦)	年 月 日～ 年 月 日			
	(西暦)	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。
※職歴が無い場合は「なし」と記入してください。