広島大学医学部医学科志願者　履歴書

（表面）

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏名			

	※西暦で記入してください。	履歴事項（学校名・勤務先・職名 等）
学歴・職歴等	年　月～　　年　月	□卒業　□卒業見込み
	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～　　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	
賞罰	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

上記の記載内容に相違ありません。

西暦　　年　月　日

入学志願者氏名：

（自署してください。）

＜作成上の注意事項＞

1 「入学志願者氏名」以外は，パソコン入力も可とします。ただし，手書きの場合は黒のボールペン（摩擦熱等の温度変化で筆跡が透明化するペンは使用不可）で記入してください。

2 すべて日本語で作成してください。

3 高等学校もしくは中等教育学校を卒業している方及び卒業見込みの方は，学歴の1行目に必ず記入し，卒業又は卒業見込みのチェックも記入してください。

4 大学に在学中の方又は在学したことのある方は，大学，学部，学科及びその在学期間を記入してください。

5 高等学校卒業程度認定試験・大学入学資格検定の合格者は，最終学歴から現在に至るまでの経歴を詳細に記入してください。

6 職歴を記載する場合，勤務先，職名等まで記入してください。

7 自宅学習期間，予備校期間，定職・アルバイト等も含め，空白期間がないように記入してください（※）。
学歴・職歴等欄で行が不足する場合は，裏面に記入してください。
※ 裏面まで使用してもなお行が不足する場合は，短期間のものは除いてください。

8 賞罰がある場合は詳細を記載してください。

9 印刷をする際は，A4両面印刷1枚でお願いします。

10 本紙は面接の参考資料として使用するので，記載漏れや記載誤りが無いようご注意ください。

11 本紙に履歴を証明する資料等を添付することはできません。

（裏面）

学歴・職歴等	※西暦で記入してください。	履歴事項（学校名・勤務先・職名 等）
	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～　　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	
	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～　　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	
	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～　　年　月	
	年　月～　　年　月	
	年　月～　　年　月	
	年　月～　　年　月	