

履歴書(科目等履修生)

フリガナ Name in Katakana			
氏名 Full Name	※As it appears on your passport		
生年月日 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day	性別 Gender	男 ・ 女 Male Female
国籍 Nationality			
現住所 Current Address (通信先) Contact Address	〒	電話番号 Phone Number	
		E-mail	
緊急連絡先 Emergency Contact	氏名 Full Name		志願者との続柄 Relationship to the Applicant
	住所 Address	〒	電話番号 Phone Number

学歴 Academic History

中学校（外国籍の場合は小学校）以降の全ての学歴を年代順に記入してください。 List, in chronological order, all schools attended starting from elementary school.							
小学校 Elementary School	学校名 Name of school						
	在籍期間 Duration of enrollment	入学 From	年 月 Year Month	年 ヶ月 Years Months	正規修業年数 Officially required years for graduation	年間 Years	
		卒業 To	年 月 Year Month				
中学校 Middle School	学校名 Name of school						
	在籍期間 Duration of enrollment	入学 From	年 月 Year Month	年 ヶ月 Years Months	正規修業年数 Officially required years for graduation	年間 Years	
		卒業 To	年 月 Year Month				
高等学校 High School	学校名 Name of school						
	在籍期間 Duration of enrollment	入学 From	年 月 Year Month	年 ヶ月 Years Months	正規修業年数 Officially required years for graduation	年間 Years	
		卒業 To	年 月 Year Month				
大学 Higher Education (Undergraduate)	学校名 Name of school		<input type="checkbox"/> 国立 National <input type="checkbox"/> 公立 Public <input type="checkbox"/> 私立 Private				
	学部 / 研究科 Name of faculty / Graduate school			学科 Name of department			
	学位 Name of degree awarded						
	在籍期間 Duration of enrollment	入学 From	年 月 Year Month	年 ヶ月 Years Months	正規修業年数 Officially required years for graduation	年間 Years	
		卒業 To	年 月 Year Month				
<input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 卒業見込 Expected to Graduate <input type="checkbox"/> その他 Other							
大学院 Higher Education (Graduate)	学校名 Name of school		<input type="checkbox"/> 国立 National <input type="checkbox"/> 公立 Public <input type="checkbox"/> 私立 Private				
	学部 / 研究科 Name of faculty / Graduate school			学科 Name of department			
	学位 Name of degree awarded						
	在籍期間 Duration of enrollment	入学 From	年 月 Year Month	年 ヶ月 Years Months	正規修業年数 Officially required years for graduation	年間 Years	
		卒業 To	年 月 Year Month				
<input type="checkbox"/> 修了 Completed <input type="checkbox"/> 修了見込 Expected to Complete <input type="checkbox"/> その他 Other							

職歴 Work History

これまでの職歴（正規雇用）を年代順に記入してください。パート・アルバイトは含みません。 List, in chronological order, all full-time positions. Do not include part-time positions.						
会社名、職名 Company Name, Job Title						
所在地 Location of the company	都市 City			国 Country		
雇用期間 Duration of employment	自 From	年 月 Year Month	至 To	年 月 Year Month	年 ヶ月 Years Months	
会社名、職名 Company Name, Job Title						
所在地 Location of the company	都市 City			国 Country		
雇用期間 Duration of employment	自 From	年 月 Year Month	至 To	年 月 Year Month	年 ヶ月 Years Months	

※スペースが足りない場合は別紙を添付してください。Please attach separate sheets if space is insufficient.

承 諾 書

令和 年 月 日

様

在学学校又は所属機関等の名称：

代表者の職名及び氏名：

⑩

岡山県立大学
あなたが、 の科目等履修生として入学を
 岡山県立大学大学院

認められた上は、入学することは差し支えありません。