

| 履 歴 書           |                                     |                    |   |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------|---|
| 受 験 番 号         | ※                                   | 受 付 年 月 日          | ※ 年 月 日   |
| ふ り が な         |                                     |                    | <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;">           上半身・脱帽・正面向、<br/>           撮影3ヶ月以内の<br/>           写真を点線の枠内<br/>           (4×3.5cm)に貼り付<br/>           けて下さい。         </div> |
| 氏 名             |                                     |                    |   |
| 生 年 月 日         | 年 月 日生                              |                    |   |
| 現 住 所           | 〒 —<br>電話番号 ( ) —                   |                    |   |
| 学 歴             | 年 月<br>高等学校                         | 卒業<br>卒業見込         |   |
|                 | 年 月                                 | 卒業・卒業見込<br>中退・検定合格 |   |
| 保 護 者<br>氏 名    |                                     |                    |   |
| 職 歴<br>(該当のある者) | 年 月 ~ 年 月<br>年 月 ~ 年 月<br>年 月 ~ 年 月 |                    |   |
| 特 技<br>趣 味      |                                     |                    |   |
| 所属クラブ等          |                                     |                    |   |
| 免 許<br>資 格 等    |                                     |                    |   |
| 本校を志望<br>した理由   |                                     |                    |   |

注：※印の欄は記入しないこと。