

受験番号	※
------	---

社会人特別選抜【経歴書】

☐看護学科 ☐リハビリテーション学科(☐理学療法学専攻 ☐作業療法学専攻)
☐診療放射線学科 ☐臨床検査学科 ☐臨床工学科
☐医療DXマネジメント学科 ☐共生社会デザイン学科
出願する学科(専攻)に ☒ を付けてください。

フリガナ			性別	生年月日
氏名	姓	名	男・女	(西暦) 年 月 日

学 歴(高等学校卒業から記入のこと)

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

職 歴

年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

資 格等

取得年月	資格・免許
年 月	
年 月	
年 月	