

選抜区分	特別選抜 (外国人留学生)
------	------------------

※

志望学科 (○印を付ける)	健康栄養学科
	こども発達学科
	地域未来学科
	国際教養学科
	国際コミュニケーション学科
	リハビリテーション学科 理学療法学専攻
	リハビリテーション学科 作業療法学専攻

## 履 歴 書

西暦 年 月 日現在

名	母国語	生年月日	西暦 年 月 日 ( 日生 歳)	男・女	
	アルファベット				
	日本語読み (カタカナ)	国 籍			
本 国 での 住 所	電話 ( ) -				
日本での現住所 (本人連絡先)	電話 ( ) -				
パスポート番号		取得 年月日	年 月 日	有効 期限	年 月 日
発 行 機 関		在留 資格		配偶者の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

### 学 歴

学校名	所在地	在学期間		年数
		入学	卒業	
小学校		年 月	年 月	
中学校		年 月	年 月	
高等学校		年 月	年 月	
		年 月	年 月	
		年 月	年 月	

### 職 歴

会社名	所在地	期 間		年数
		入社	退職	
		年 月	年 月	
		年 月	年 月	

日本語学習歴	学校名	所在地	在学期間		年数
			入学	卒業 (見込)	
			年 月	年 月	

日本語能力をA～Eの5段階で自己評価してください。

A→B→C→D→E Excellent→Fair→Poor	聴く	話す	読む	書く
試験科目 (どちらかに○をつけてください)	日本語		英語	

※印欄は記入しないでください。

