**履 歴 書**　　　　　　　年　　月　 日　現在

写真を貼る位置

・本人単身胸から上

・裏面のりづけ

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 年　　　月　　　日生　(満　　歳) | |
| フリガナ |  | 電話 |
| 現住所 | 〒 | メール |
| フリガナ |  | 電話 |
| 連絡先 | 〒　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）  方 | メール |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**その他、講習に関する確認事項**

**１）自家用車通学に関する希望について** ※どちらかにチェックを入れて下さい

|  |
| --- |
| 熊本大学での講習期間中、自家用車による通学を　　　□希望する　　　□希望しない  ※駐車場利用の詳細については、改めてご案内します。 |

**２）その他**

|  |
| --- |
| 本人希望記入欄  ※身体的・健康上の理由等により、講習期間中に特段の配慮が必要な事項があればご記入ください。  記入内容が選考に影響することはありません。 |
|  |