**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

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 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）阿蘇合宿時の食事について**

|  |
| --- |
| アレルギー　　なし　・　あり　　※該当する方に○をつけてください。※アレルギーをお持ちの場合は、合宿を行う国立阿蘇青少年交流の家に提出する必要がありますので、以下にもご記入ください。 |
| アレルゲン　※該当するものに○をつけてください。 | 処方薬等 | 希望対応 ※以下より選んでください |
| 食物： | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび〔その他　　　　　　　　　　　〕 | エピペン飲み薬 | （Ａ）食材等持ち込み（Ｂ）成分表を見て選んで食べる（Ｃ）特に対応の必要なし |
| その他： | 蜂・ダニ・ムカデ〔その他　　　　　 　〕 | エピペン |

　**２）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。 |

**３）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。 |
|  |