令和８年度高知県立大学　社会人選抜履歴書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 受験番号 | ※ |
| 志望学部・学科名 | 学部 | 学科 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 昭和平成 | 年　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　　歴（高等学校等卒業以降） | 年　　月 | 事　　　　　項 |
| 昭・平・令　　　 年　　　　月 |  |
| 昭・平・令　　　 年　　　　月 |  |
| 昭・平・令　　　 年　　　　月 |  |
| 昭・平・令　　　 年　　　　月 |  |
| 昭・平・令　　　 年　　　　月 |  |
| 昭・平・令　　　 年　　　　月 |  |
| 昭・平・令　　　 年　　　　月 |  |
| 職　　歴 | 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 自 昭・平・令　　年　　　　月至 昭・平・令　　年　　　　月 | 年　　　ヶ月 | 勤務先等 |
| 社会人としての経験年数（令和8年3月31日現在） | 計　　　　　年　　　　　ヶ月 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 受験番号 | ※ |
| 氏　名 |  |
| 国　家　資　格 | ※　下記の国家資格を有している者は、詳細を記入してください。 |
| 国家資格名 | 資格を有している場合の取得年月日及び免許番号 |
| 看護師 | 取　得年月日 |  | 免許番号 |  |
| 保健師 | 取　得年月日 |  | 免許番号 |  |
| 助産師 | 取　得年月日 |  | 免許番号 |  |
| 社会福祉士 | 取　得年月日 |  | 免許番号 |  |
| 精神保健福祉士 | 取　得年月日 |  | 免許番号 |  |
| 介護福祉士 | 取　得年月日 |  | 免許番号 |  |
| 管理栄養士 | 取　得年月日 |  | 免許番号 |  |
| その他資格・免許 |  |

注意事項

１　様式のレイアウトは変更しないでください。※欄は何も記入しないでください。

２　「学歴」欄には、高等学校等卒業及びそれ以降の全てのものについて、入学、卒業等が明確になるよう記入してください。

３　「職歴」欄には、就業歴（家事・家業従事を含む。）を時系列に、すべて記入してください。年月の欄には、在職した期間を記入してください。ただし、現職のものについては、当該記入欄の至の箇所に「現在」と記入してください。勤務先等の欄には、会社名、業種、職種等を記入してください。社会人としての経験年数は、令和8年3月31日時点で計算してください。

４　各欄が不足する場合には、別紙（様式自由）に記入し、本票の後に離れないようにホッチキス等で留めてください。

入学手続後でも、提出された出願書類の内容と相違する事実が発見された場合は、入学を取り消すことがありますので、ご留意ください。