様式第２号（第５条関係）

顔写真

（５ｃｍ×４ｃｍ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　履歴書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 性　別 | 男　・　女 | 本籍都道府県 |  |
| 生年月日 | 　　年　　　月　　　日生（満　　　　才） |
| ふりがな |
| 現住所　（〒　　－　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　様方）　　電話番号：　　　　　　　　　　　携帯電話:　　　　　　　　　　　　　　E-mailアドレス：　　　　　 　　　　　　　　  |
| 入学（見込み）医科大学又は養成所等の連絡先連絡先の名称電話番号　　　　　　　　　　　　　（担当部局名　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな |
| 緊急時連絡先（〒　　　－　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　方）　　電話番号：　　　　　　　　　　　携帯電話:　　　　　　　　　　　　　　E-mailアドレス：　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡人氏名　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　申請者との関係（　　） |
|  | 年 | 月 | 学校・学部・学科名 | ○で囲む |
| 学歴 |  |  |  | 卒業 |
|  |  |  | 入学・卒業・卒業見込 |
|  |  |  | 入学・卒業・卒業見込 |
|  |  |  | 入学・卒業・卒業見込 |
|  |  |  | 入学・卒業・卒業見込 |
| 注　中学校卒業以降の学歴を記入すること。 |
| 免許資格 | 年 | 月 | 資格・免許名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職歴 | 年 | 月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

緊急時連絡先は、本人（奨学生）に最も迅速に連絡できる者とすること。