

様式第2号（第5条関係）

履歴書

年 月 日現在

顔写真

(5cm×4cm)

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 (担当部局名)			
電話番号			
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事。