

※本校記入欄

学校法人龍澤学館
盛岡医療大学校 校長 殿

※受付日	
※受験番号	

身 上 書

ふりがな				記入日		20 年 月 日	
氏 名							
学 歴	区分	学校名 学科・学部	入学年月(西暦)		卒業年月		
	中学校		年 月		年 月 卒業		
	高等学校		年 月		年 月 卒業・卒業見込み		
	中等教育学校		年 月		年 月 卒業・卒業見込み		
	短大・大学		年 月		年 月 卒業・卒業見込み		
	専門学校		年 月		年 月 卒業・卒業見込み		
職 歴 (既卒者のみ記入)		勤務先	職 種		在籍期間		
					自 年 月 ～ 至 年 月		
					自 年 月 ～ 至 年 月		
					自 年 月 ～ 至 年 月		
志望理由							
趣味・特技							
自覚する自己の 長所・短所							
現在の健康状況 及び既往症							
ボランティア経験の ある人は具体的に 記載してください。							

注意 裏面の注意書きをよく読んで、記入してください。

身 上 書 記 入 上 の 注 意

- ・記入する際は、黒のボールペンまたはインクを使用してください。消せるボールペン、鉛筆での記入は不可です。