受験番号	※本学で記入

青森中央短期大学

特別選抜受験者用 自己経歴書

フリガナ	
氏　　名	（男 ・ 女）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）
志望学科	□ 食物栄養学科　　□幼児保育学科
試験区分	□特別選抜（ 社会人）　□特別選抜（未来の種）

● 黒のボールペンか万年筆を使用し、本人が直筆で記入してください

＜学 歴＞ **高等学校入学から記入してください** **※高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）合格者は、認定合格した年月を記入**	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
＜職 歴＞ **※具体的な会社・事業所等の名称を記入してください**	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	