|  |
| --- |
| **（様式１）履歴書****愛知県公立大学法人月給契約職員（修学支援コーディネーター）**※受験番号　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

（写真貼付）

無帽、正面上半身、最近３か月以内に撮影したもの

(縦4cm横3cm)

※裏面に氏名を記入の上、写真を貼付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　　　月　　　　日生 | 性 別 |  |
| ふ　り　が　な現 　住　 所 | 〒 | 　　　 |
| 電話番号（携帯電話も可） | (自宅)　 |  | (携帯)　  |
| E-mail |  |
| **学　歴（最終学歴とその前三つを最終（又は現在）のものから順に記入してください。）** |
| 学校等名 | 学部・学科等 | 在学期間 | 卒業等区分※ |
| 最終（現在） |  | 自　　 年　 月至　　 年　 月 | 卒、卒見込、修、修見込年在学、　年中退 |
|  |  | 自　　 年　 月至　　 年　 月 | 卒、修　年中退 |
|  |  | 自　　 年　 月至　　 年　 月 | 卒、修　年中退 |
|  |  | 自　　 年　 月至　　 年　 月 | 卒、修　年中退 |
| **職　歴（現在までの勤務経歴や無職の期間等一切の経歴を年代順に記入してください。）** |
| 勤　務　先（所　属） | 期　　　　　　　間 | 職務の内容及び職名 |
| 年月日～年月日 | 年月数 |
|  | 自　　 ・　 ・　 至　　 ・　 ・　  | ・ |  |
|  | 自　　 ・　 ・　 至　　 ・　 ・　  | ・ |  |
|  | 自　　 ・　 ・　 至　　 ・　 ・　  | ・ |  |
|  | 自　　 ・　 ・　 至　　 ・　 ・　  | ・ |  |
|  | 自　　 ・　 ・　 至　　 ・　 ・　 ・  | ・ |  |
|  | 自　　 ・　 ・　 至　　 ・　 ・　 ・  | ・ |  |
| **免　許・資　格** |
| 取　得　年　月　日 | 取　得　免　許・資　格 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **照会先（リファレンス）** |  |
| 所属（組織・部署）・役職 |  |
| /連絡先 |  | TEL： |

※受験番号

|  |
| --- |
| 【志望理由】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【相談活動の中で、最も困難となったケースを書ける範囲で記載してください。】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【大学組織における修学支援において大切だと思うことを教えてください】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【その他伝えたいことがあれば記載して下さい】 |
|  |
|  |
|  |
|  |