

※本校記入欄

学校法人龍澤学館
MCL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			
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。