受験番号	※本学で記入

青森中央学院大学
別科助産専攻

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）

● 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・官公庁・病院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	
昭和／平成 令和　　年　　月	
昭和／平成 令和　　年　　月	