**I票**

2025年度入学者選抜

千里金蘭大学大学院

看護学研究科　修士課程

個別出願資格認定審査用履歴書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日現在 |  | 受付番号 | ※ |
| （フリガナ） |  | 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日（2025年3月31日現在 満　　　歳） |
| 氏名 |  |
| 学歴（高等学校卒業以降の学歴（専修学校・専門学校を含む）をすべて記入すること） | 期間 | 学校名 |
| 年 | 月 | 高等学校卒業 |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 免許資格 | 種別 | 取得年月 | 番号等 |
| 看護師 | 年　　　月 |  |
| 保健師 | 年　　　月 |  |
| 助産師 | 年　　　月 |  |
| 実務経験年数 | 年　　　　　か月（様式提出時点での実務経験年数） |
| 職歴（実務経験） | 期間 | 勤務先名 | 職務内容 |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |

* 本様式に書き切れない場合は、該当部分を同様の様式で作成し、別紙を添付しても構いません（A4判）。

裏面に続く

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 履歴 | 期間 | 内容・テーマ等 | 主催・開催機関名等 |
| 研修履歴＊1 | 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月（のべ　　　　　日間） |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月（のべ　　　　　日間） |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月（のべ　　　　　日間） |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月（のべ　　　　　日間） |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月（のべ　　　　　日間） |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月（のべ　　　　　日間） |  |  |
| 教育履歴＊2 | 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 |  |  |
| 履歴 | 発表年月 | テーマ・雑誌名・学会等 |
| 研究業績＊3 | 　　　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　　　年　　　月 |  |

＊1　研修・講習について記入してください。

＊2　施設内外で教育的役割を担った活動がある場合は記入してください。

＊3　著書、論文、学会発表（院内発表を含む）等がある場合は記入してください。

また、そのテーマ、雑誌名、学会・研究会名、発表年月について簡潔に記入してください。

* 本様式に書き切れない場合は、該当部分を同様の様式で作成し、別紙を添付しても構いません（A4判）。