

## 日本女子大学リカレント教育課程 第21回生 受講申込書



記入日 年 月 日 ※自筆で記入すること。

ふりがな			国籍	(外国籍の方のみ)
ローマ字				
氏名	(旧姓 )			
生年月日	19	年	月	日生 (満 歳)
	(昭和・平成	年)		
現住所	〒 — (住所等変更)			
自宅電話	TEL	FAX		
携帯電話				
E-mail	※携帯電話以外 (合格者への各種連絡のため必須)			
緊急連絡先	氏名 (続柄)	TEL	— —	
記入時 職業	1. 会社員(正規)	2. 会社員(非正規、パート・アルバイト)	3. 学生	
	4. 主婦	5. その他( )		
家族	配偶者	1. あり	2. なし	子ども
		1. あり( )	2. なし	

## 写真添付欄

縦4センチ × 横3センチ

上半身・脱帽  
3ヶ月以内のもの裏面に氏名記入のこと  
カラー・白黒どちらでも可入学試験希望日  
○をつけてください

	1	12/8
	2	2/9
	3	2/16

第21回生対象  
入学・キャリア相談会  
参加日記入欄

月 日( )

※学歴は高等学校卒業から記入してください。

西暦(年)	和暦(年)	月	学歴

&lt;受講の動機・目的、現時点でのキャリアプランなど&gt;

「募集要項」・「受講の手引き」を確認した上で受講を申し込みます。

(署名・捺印) 氏名

印

## 氏名

職 歴		(退職日の古い順にご記入願います。足りない場合は2/2を複数枚ご利用ください)	
正・契・派・パ・他( )	企業名	職種	
西暦 年 月 ~ 年 月	業務内容	退職理由( )	
正・契・派・パ・他( )	企業名	職種	
西暦 年 月 ~ 年 月	業務内容	退職理由( )	
正・契・派・パ・他( )	企業名	職種	
西暦 年 月 ~ 年 月	業務内容	退職理由( )	
正・契・派・パ・他( )	企業名	職種	
西暦 年 月 ~ 年 月	業務内容	退職理由( )	
正・契・派・パ・他( )	企業名	職種	
西暦 年 月 ~ 年 月	業務内容	退職理由( )	
正・契・派・パ・他( )	企業名	職種	
西暦 年 月 ~ 年 月	業務内容	退職理由( )	

※正：正社員、契：契約社員、派：派遣社員、パ：パート・アルバイト

西暦(年)	月	取得資格・免許等	西暦(年)	月	取得資格・免許等

## 備 考 (特別に配慮が必要な健康面・ほか)

--