*

京都大学薬学部私費外国人留学生特別選考

※印の欄は記入しないでください

履歴書

フ リ ガ ナ			
氏 名			
(Name in full: in			
native language)	(Family name)	(First name)	(Middle name)
(母国語)			
(in Roman block			
capitals) (ローマ字)	(Family name)	(First name)	(Middle name)

〇 学 歴 (Educational Background)

O 字 脸 (Educ	ational Background)		
		正規の修学年数	入学及び卒業年月
	学 校 名 及 び 所 在 地	(Required Num	(Year and Month
	(Name and Address of School)	-ber of Years	of Entrance and
		of Schooling)	Completion)
初等教育	学校名	年	入学
(Elementary	(Name)	(Yrs)	(From)
Education)			
小 学 校	所在地		卒業
(Elementary	(Location)		(To)
School)			
中等教育	学校名	年	入学
(Secondary	(Name)	(Yrs)	(From)
Education)			
中 学 校	所在地		卒業
(Lower	(Location)		(To)
Secondary			
School)	学校名	年	入学
高 等 学 校	(Name)	(Yrs)	(From)
(Upper			
Secondary	所在地		卒業
School)	(Location)		(To)
高等教育	学校名	年	入学
(Higher	(Name)	(Yrs)	(From)
Education)	専攻科目		
大 学	(Major Subject)		卒業
(Undergraduate	所在地		(T_0)
Level)	(Location)		
通	算 修 学 年 数	年、	年、
(Total	years of schooling mentioned above)	(Yrs)	(Yrs)
日本語の学習歴	学校名	年、	入学、
(Japanese	(Name)	(Yrs)	(From)
Language	所在地 、		卒業
Background)	(Location)		(To)

〇 職 歴 (Employment Record)

勤 務 先 及 び 所 在 地 (Name and location of organization)	勤務期間 (Period of employment)	役職名 (Position)	職務内容 (Type of Wor k)
	From To		
	From To		

^{*} 欄に書ききれない場合には、別紙に記入して添付してください。

(In the case of the blank spaces above are not sufficient for information required, please accompany this form by an attached sheet.)