**事前相談用　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【**様式1】

群馬大学大学院社会情報学研究科（修士課程）事前相談用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履　　歴　　書 | 整理番号 | ※ |
| フリガナ |  | 生年月日（年齢） | (西暦)　　　年　　月　　日生（　　　　歳）（2023年10月1日現在） |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒 | 電話番号（日中使用の番号） | （　　　　） |
| 連絡先住所〔入試に関する確実な連絡先〕 | 〒 | メールアドレス |  |
| 現在の所属（願書送付時現在） |  |

※印欄は何も記入しないでください。

学　歴

外国の大学卒業者は、全学歴を記入し、日本の大学卒業者及び卒業見込みの者は、高校から記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 入学及び卒業年月 | 修業年限 | 在学年数 | 学校名、学部学科名、専攻名、取得学位名、飛び級の状況　など |
| 初等教育（小学校） | 入学　　　　年　　月卒業　　　　年　　月 | 年 | 年月 |  |
| 中等教育（中学） | 入学　　　　年　　月卒業　　　　年　　月 | 年 | 年月 |  |
| 高校 | 入学　　　　年　　月卒業　　　　年　　月 | 年 | 年月 |  |
| 高等教育（大学） | 入学　　　　年　　月卒業(見込)　　年　　月 | 年 | 年月 |  |
| 大学院ほか | 入学　　　　年　　月修了　　　　年　　月 | 年 | 年月 |  |
| 大学院ほか（予備欄） | 入学　　　　年　　月卒業　　　　年　　月 | 年 | 年月 |  |
| 以上を通算した全学校教育修学年数 | 年 | 年月 |  |

職　歴

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　　間（西暦） | 職　業　・　会　社　名　等 |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |

資格取得、受賞等

本書に記載した取得資格、受賞についての証明書類を併せて提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 取得年月日（西暦） | 資格名、受賞名　など |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |

履歴記入予備欄

記入欄が不足した場合に使用してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　　間（西暦） | 学歴・職歴・資格取得・受賞等 |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　　　　年　　月 |  |