

履 歴 書

令和 年 月 日 現在

フリガナ			※大学記入欄	
氏 名			生年月日	
			昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒 —		電話番号	— —

高等学校以降の学歴を記入してください。

学 歴	学校名	課程・学部・学科・コース等名	入学・卒業（見込） 等年月		
高等学校			年	月	
			年	月	
			年	月	
			年	月	
認定試験			年	月	
大 学 短期大学 専門学校			年	月	
			年	月	
			年	月	
			年	月	
			年	月	
大学院			年	月	
			年	月	
			年	月	
			年	月	

就業経験がある場合、その職歴を記入してください。（別紙でも可）

会社名	職種・職位	勤務形態	入社・退社（見込） 年月		
		常勤 非常勤（週 日）	年	月	
		常勤 非常勤（週 日）	年	月	
		常勤 非常勤（週 日）	年	月	
		常勤 非常勤（週 日）	年	月	
		常勤 非常勤（週 日）	年	月	
		常勤 非常勤（週 日）	年	月	

心理学系以外の大学等卒業（見込）者は、大学等で単位を取得（見込）の心理系科目と取得（見込）単位数を記入してください。（別紙でも可）

取得先大学等名	取得（見込）科目名・単位数		取得先大学等名	取得（見込）科目名・単位数	
		単位			単位
		単位			単位
		単位			単位
		単位			単位
		単位			単位

これまで取得（見込）の心理系資格を記入してください。（別紙でも可）

資格名	資格認定機関	取得先名	取得（見込） 年月		
			年	月	
			年	月	
			年	月	
			年	月	
			年	月	

速達

960-0181

切手

切手

福島県

福島市

宮代乳児池1-1



福島学院大学

入学広報課 行

簡易書留

折り曲げ厳禁

大学院心理学研究科臨床心理学専攻 志願書在中

差出人	住所	□□□-□□□□
	フリガナ	
	氏名	

【出願書類チェックリスト】（提出前にもう一度確認してください）

☐卒業見込等証明書

☐公認心理師国家試験受験資格取得必要科目単位取得証明書

☐健康診断書

☐可否通知用封筒

☐成績証明書

☐履歴書

☐研究計画書

枠線で切り取り、市販の長形 3 号封筒に貼り付けてください。
「※選抜番号」欄には何も記載しないでください。
410 円分の切手を貼り、他の必要書類と一緒に封入・提出してください。

速達

--	--	--	--	--	--	--

速達料を含
む郵便料金
(410円)分

(氏名)

(住所)

の切手を貼
付してくだ
さい。

入学選抜関係書類在中(合否通知用)

様

※選抜番号



福島学院大学
福島学院大学短期大学部
Fukushima Gakuin University & Junior College

〒960-0181 福島市宮代乳児池1-1
TEL 024-553-3221(代表) / 024-553-3253(入学広報課)