

経歴書 D

(オ)専門資格を有し、活動実績のある者

(記入不要)

年度 日程 (出願する入試年度と日程を記入してください)

関西学院大学ロースクール入学試験 特性評価型入試用

受験番号

フリガナ		性 別	生年月日(入学年4月1日現在)
氏 名		男・女	年 月 日生 (満 歳)
フリガナ			電話番号
現 住 所	〒		()
勤 務 先	フリガナ		
	会社・ 部署名		
	フリガナ		電話番号
	所 在 地	〒	()

〈学 歴〉

区 分	学校・学部・学科・学位等	入学及び卒業(修了)年月(西暦)
高等学校		年 月 入学 年 月 卒業
短期大学		年 月 入学 年 月 卒業
大 学		年 月 入学 年 月 卒業(見込)
大 学 院		年 月 入学 年 月 修了(見込) 退学
		年 月 年 月
		年 月 年 月

〈専 門 資 格〉

資格・免許の種類	取得年月日(西暦)	登録番号等	備 考
	年 月 日	第 号	
	年 月 日	第 号	
	年 月 日	第 号	
	年 月 日	第 号	
	年 月 日	第 号	

※専門資格を証明する書類を必ず添えて提出してください。

受験番号

氏名

[illegible]

(記入不要)

受験番号

関西学院大学ロースクール入学試験 特性評価型入試用
経歴書 D 専門資格を有し、活動実績のある者

氏名

〈その他特記事項〉

特にアピールしたい事項があれば記入してください。(400字以内)

以上の提出書類の記載事項につき相違ありません。

年 月 日

氏 名