**履　　歴　　書**

写真貼付

3㎝×4㎝

　　　　　　　２０２５年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | 性別※ |  |  |
| 氏　名※ | |  | | |  |  |
| 生年月日 | | １９　　　年　　月　　日生　（満　　歳） | | | |  |
| ふりがな | | | | | | ℡  （　　 ）  （　 　） | | |
| 現住所　〒  Email | | | | | |
| ふりがな | | | | | | ℡  （　　 ）  （　 　） | | |
| 緊急連絡先　〒 | | | | | |
| 学  歴 | 西暦／月～西暦／月 | | （学歴は高等学校卒業から記入，職歴は雇用形態を付記のこと） | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| 職歴  ・  賞罰 | 西暦／月～西暦／月 | | （本学での職歴は除く） | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| ～ | |  | | | | | |
| 本学での経歴 | 西暦／月～西暦／月 | | 年数 | （配属部署名・資格） | | | | |
| ～ | | 年　　　か月 |  | | | | |
| ～ | | 年　　　か月 |  | | | | |
| 趣味・特技等 | | | | 通勤時間  　駿河台キャンパス　　　　　　分  　和　泉キャンパス　　　　　　分  　生　田キャンパス　　　　　　分  　中　野キャンパス　　　　　　分 | | | | |
| 備考欄（希望等あれば記入） | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西暦 | 月 | 免許・資格等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 志望動機 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 次の項目に関するご経験の有無をご記入ください。ある場合は概要をご記入ください | | |
| 大学における学生相談（有・無　どちらかを丸で囲む）  日本語以外によるカウンセリング実務（有・無　どちらかを丸で囲む）（言語：　　　　　語）  発達障がいのある人への支援（有・無　どちらかを丸で囲む）  性的マイノリティへの支援（有・無　どちらかを丸で囲む）  遠隔相談：電話（有・無　どちらかを丸で囲む）・テレビ会議システム（Zoom等）（有・無　どちらかを丸で囲む） | | |

※氏名欄は自署でお願いします。　　　　　　　　　　（明治大学特別嘱託職員・学生相談室 用）

※性別欄の記入は任意です。

※職務経歴書（書式自由）は別途作成し、添付してください。