

令和8年度（2026年度）千葉大学医学部私費外国人留学生選抜

履 歴 書

受験番号 ※

氏 名 (すべての欄に記入すること)	自国語					国 籍		
	カタカナ							
	ローマ字	※大文字で記入						
生年月日	西暦	年	月	日	性 別 (○で囲むこと)	男 ・ 女	年 齢	歳

区 分		修業年限	出 身 学 校 名 等	所在国	在籍（入学～修了）期間
初等教育	小学校	年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
		年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
		年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
		年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
中等教育	中学校	年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
		年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
	高 校	年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
		年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
高等教育	大 学	年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
		年制			西暦 年 月～ 年 月 期間 年
職 歴（勤務先）					西暦 年 月～ 年 月 期間 年

(注) 誤って記入した場合には、二重線で消し、余白に記入すること

志望学部・学科

医学部

医 学 科