様式1

医療マネジメントゼミ　Terraco　願書 （履歴書）

2025年度　コース

|  |
| --- |
| 西暦　　　年　 月　 日現在 |
| ふりがな　　　 |
| 氏　　名　　　　　 |
| 生年月日 | 西暦年　　月　日生 　　（満　　歳） |  |
| E-Mail ふりがな　　 |
| E-Mailアドレス  |
| 現住所ふりがな　 | 電話 （）写真貼付位置縦 36～40 mm　　横 24～30 mm画像ファイル挿入可− |
| 現住所 |
| 携帯電話 （） － |
| 大学名称・学部 | 電話 （）－ |
| 大学住所・名称・学部〒 |
|  |

　※当プログラムからの**連絡は基本的に電子メールを用いる**。メールアドレスは読みやすく、かつ間違いがないことを確認して記入すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西暦 | 月 | 学　　　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）A4片面記入とすること。　なお、続紙を付け足すことは認めない。項目多数の場合は適宜省略して記入すること。

題　「」

様式2

氏名

どこで本プログラムの存在を知ったか？

志望動機

医療マネジメントと聞いて何を連想するか？

医療マネジメント学習を通じて、何に活かしていきたいか？

本プログラムに期待することや魅力 etc.

これらを中心にA4 1～2枚 程度で意気込みをお教えください。