

2027年度 同志社大学 スポーツ健康科学部
社会人特別選抜入学試験

職 歴 証 明 書

同志社大学長 小原 克博 様
同志社大学スポーツ健康科学部長 北條 達也 様

所在地 _____

企業名等 _____

職 名 _____

証明者氏名 _____ 印

(受験者との関係： _____)

貴大学スポーツ健康科学部の社会人特別選抜入学試験要項の記載に基づき、下記の者の
職務経歴について証明いたします。

記

氏 名 _____

期 間（西暦）	職 務 経 歴（勤務先、職名、地位等の名称）
自： 年 月 至： 年 月	
自： 年 月 至： 年 月	
自： 年 月 至： 年 月	
自： 年 月 至： 年 月	
自： 年 月 至： 年 月	

出願時に職歴継続中の場合は「至：現在」と記入してください。