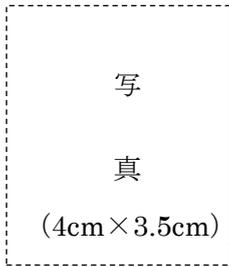


履 歴 書

(記載例 医員)

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日現在 No. 1



ふりがな	きょうりん たろう	性別
氏名	杏林太郎 印	男
生年月日	年 月 日 (満 歳)	

旧氏名			年 月 日 改名(理由)		
本籍(都道府県名) 東京都					
ふりがな とうきょうとみたかししんかわ			郵便番号	電話番号	
現住所 東京都三鷹市新川6-20-2			181-8611	0422-47-5511 (FAX)	
Eメールアドレス					

年号	年	月	学 歴
平成	○	○	○○○○高等学校入学
平成	○	○	○○○○高等学校卒業
平成	○	○	○○○○大学○○学部○○科入学
平成	○	○	○○○○大学○○学部○○科卒業
平成	○	○	○○○○大学大学院○○○研究科入学(○○系○○学専攻)
平成	○	○	同課程修了
年号	年	月	学 位
平成	○	○	○○学博士 第○○○号
年号	年	月	免許・資格
平成	○	○	第○○回 医師国家試験合格
平成	○	○	医籍登録番号 第○○○○○○○号
平成	○	○	○○学会 ○○認定医

年号	年	月	職 歴
平成	○	○	〇〇〇〇大学医学部付属病院にて初期臨床研修開始
平成	○	○	同上 初期臨床研修修了
平成	○	○	〇〇〇〇大学医学部付属病院 〇〇科にて後期臨床研修開始
平成	○	○	同上 後期臨床研修修了
平成	○	○	〇〇病院 助教
平成	○	○	現在に至る
年号	年	月	賞 罰
平成	○	○	〇〇学会〇〇賞
			※該当のない場合は「該当なし」と記載すること。
年号	年	月	学会並びに社会的活動
			所属学会 日本〇〇学会
			※該当のない場合は「該当なし」と記載すること。

※ 記入上の注意点

- ① 学歴は高校入学から記入のこと。
- ② 学歴、職歴は期間があかないように記入のこと。
- ③ 職歴欄には初期臨床研修期間、後期臨床研修期間を必ず記入のこと。
- ④ 免許・資格欄には医籍登録番号・取得年月を必ず記入のこと。
- ⑤ 賞罰、社会並びに社会活動、主な研究業績、公的助成金受給欄は、ない場合は「該当なし」と記入のこと。
- ⑥ 4枚目は予備の用紙のため、足りない場合に使用のこと。