（様式１）

**記載例**

**履　　歴　　書**

（令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日現在）

|  |
| --- |
|  |

　 ふりがな ○○　○○　○○　○○

　氏　　　名： ○　○　○　○ 　○ 昭和 ４２ 年（１９６７）　○ 月 ○○ 日生（○○歳）　性別

（旧姓名：○ ○ ○ ○）

|  |
| --- |
|  |

　所属・職種：　○○大学○○学部○○学第二講座・准教授

〒○○○－○○○○　　○○市○○町○丁目○○－○○

電　話：○○－○○○○－○○○○（直通） ＦＡＸ：○○－○○○○－○○○○

メール：○○○○@○○○○○. ○○.jp

|  |
| --- |
|  |

　現　住　所：　〒○○○－○○○○　　○○市○○町○丁目○○－○○－○○○号室 本籍：○○○県

電話：○○○－○○○－○○○○

|  |
| --- |
|  |

　学　　　歴：　昭和６１年（１９８６）　３月 ○○高等学校卒業

平成　４年（１９９２）　３月 ○○大学医学部医学科卒業

平成○○年（○○○○）　４月 ○○大学大学院医学研究科医学専攻入学

平成○○年（○○○○）　３月 　　同　　上 修了

|  |
| --- |
|  |

　免　許　等：　平成　４年（１９９２）　４月１６日 歯科医師免許（第○○○○○○号）

平成　○年（○○○○）○○月○○日 厚生省○○○○○○資格認定医（第○○○○号）

平成　○年（○○○○）　○月○○日 日本○○学会認定○○医（第○○○○号）

平成　○年（○○○○）○○月○○日 日本○○○○学会認定指導医（第○○○○号）

　学　　　位： 平成○○年（○○○○）　○月○○日 医学博士（○○大学），または博士（医学）（○○大学）

|  |
| --- |
|  |

　職　　　歴：　平成　○年（○○○○）　○月○○日 国立○○病院医員(研修医)（外科）

平成　○年（○○○○）○○月○○日 　同上　辞職

平成　○年（○○○○）　○月　○日 ○○大学医学部助手（○○学第二講座）

平成　○年（○○○○）○○月○○日 　同上　辞職

平成　○年（○○○○）　○月　○日 ○○県立○○病院（○○部）

平成　○年（○○○○）　○月○○日 　同上　辞職

平成○○年（○○○○）○○月　○日 米国○○○○○○大学研究員（○○学）

平成○○年（○○○○）　○月○○日 　帰国

平成○○年（○○○○）　○月　○日 ○○大学医学部附属病院助教（○○部）

平成○○年（○○○○）　○月　○日 ○○大学医学部講師（○○学第二講座）

令和○○年（○○○○）　○月　○日 ○○大学医学部准教授（○○学第二講座）

現在に至る

|  |
| --- |
|  |

　所属学会等：　日本○○学会（評議員：平成○年～現在）

日本○○○学会

日本○○○○学会（評議員：平成○年～現在）

|  |
| --- |
|  |

　社会貢献：　○○病院への応援診療（平成○年～現在）

　　　　　　　　○○県○○○審議会委員（平成○年～令和元年）

　　　　　　　　○○○高校における講演「○○○○○（演題）」（令和○年○月○日）

　　　　　　　　※特筆すべき活動のみを記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　賞　　　罰：　なし

　　　　　　　　※ハラスメント、研究不正等により処分を受けたことがある場合は必ず申告してください。

|  |
| --- |
|  |

　併願の有無：　□無　　□有（　　　　　　　　　　　　　）※併願有の場合は機関名を記載ください。