別紙様式１

履　　　　歴　　　　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な  氏　　　　　　名 |  | 男・女 | 本籍地又は国籍 | 都・道・府・県 |
| 生年月日（年齢） | 年　　 月 　　日生（　歳） | | 自　 宅 | 電話（　　　）　　　－ |
| 現 　　住　　所 | 〒　　　－ | | 勤　務　先 | 電話（　　　）　　　－ |
| Ｆ　Ａ　Ｘ | （　　　）　　　－ |
| e-mail |  |
| 学　　　　　　　　　　　　　　　歴 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
|  |  | | | |
| 学　　位　・　免　　許　・　資　　格 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
|  |  | | | |
| 職　　　　　　　　　　　　　　　歴 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
|  |  | | | |
| 学 会 及 び 社 会 に お け る 活 動 等 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
|  |  | | | |
| 賞　　　　　　　　　　　　　　　　罰 | | | | |
| 年　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
|  |  | | | |

上記のとおり相違ありません。

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（記載例）

別紙様式１

履　　　　歴　　　　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な  氏　　　　　　名 | かがわ　　たろう  　 香川　 太郎 | 男・女 | 本籍地又は国籍 | 都・道・府・県  　香川 |
| 生年月日（年齢） | 昭和48年　4 月 1　日生（ \*\* 歳） | | 自　 宅 | 電話（ 080　）\*\*\*\*　－　\*\*\*\* |
| 現 　　住　　所 | 〒　760　－ \*\*\*\*  香川県高松市○○町＊＊＊－＊ | | 勤　務　先 | 電話（ 087　）891　－　\*\*\*\* |
| Ｆ　Ａ　Ｘ | （ 087　）891 － \*\*\*\* |
| e-mail | \*\*\*\*\*\*\*\*\*@kagawa-u.ac.jp |
| 学　　　　　　　　　　　　　　　歴 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
| 平成 4年3月  平成 4年4月  平成10年3月  平成14年4月  平成18年3月 | 香川県立○○高等学校　卒業  香川医科大学医学部　入学  同上　卒業  香川医科大学大学院医学系研究科　入学  香川大学大学院医学系研究科　修了 | | | |
| 学　　位　・　免　　許　・　資　　格 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
| 平成10年3月  平成11年4月  平成18年3月  平成26年9月  平成27年4月 | 平成3年6月以降、「医学博士」ではなく、「博士（医学）」の名称と  なっている。  医師免許証（第\*\*\*\*\*\*号）  日本○○○学会認定医（第\*\*\*\*\*\*号）  博士（医学）（香川大学　博甲第\*\*\*\*号）  日本○○○学会専門医（第\*\*\*\*\*\*号）  日本○○○学会専門医（第\*\*\*\*\*\*号）  専門看護師、認定看護師の資格がある場合は資格番号と併せて記載すること。 | | | |
| 職　　　　　　　　　　　　　　　歴 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
| 平成 7年4月  平成 8年6月  平成 9年4月  平成 9年10月  平成11年9月  平成12年9月  平成14年3月  平成18年4月  平成19年4月  平成22年4月  平成23年4月  平成25年4月 | 香川医科大学医学部附属病院　研修医  ○○県立○○病院　研修医  香川医科大学医学部附属病院　医員（○○○科）  香川医科大学医学部附属病院　医員（救命救急センター）  米国○○○病院　外科レジデント  ○○○病院　医師  同上　退職  香川大学医学部附属病院　助手（○○○科）  （平成19年2月～平成20年1月　研究休職：米国○○大学　ポストドクトラルフェロー）  香川大学医学部附属病院　助教（○○○科）  研究休職等、退職せず留学した歴がある場合は、主な職歴の下部に  括弧書きで記載。  香川大学医学部　助教（学内講師）（○○○科）  香川大学医学研究院　講師（○○○科）  香川大学自然生命科学系　講師（○○○科）  （平成30年4月～　○○大学　非常勤講師）  （令和元年7月～　香川大学医学部附属病院○○センター　センター長） | | | |
| 学 会 及 び 社 会 に お け る 活 動 等 | | | | |
| 年　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
| 平成15年4月  平成24年4月  平成25年9月 | 日本○○○学会　会員（平成28年4月～　評議員）  日本○○○学会　会員（平成30年4月～平成31年3月　審査委員）  日本○○○学会　会員  役職に就いている場合は、  括弧書きで記載。 | | | |
| 賞　　　　　　　　　　　　　　　　罰 | | | | |
| 年　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　　　項 | | | |
|  | 特記事項なし | | | |

次の入職までに空白期間がある場合のみ、「同上退職」を記載する。空白期間無しで入職している場合は、「退職」の記載不要。

研究生や、研究従事等の歴がある

場合は、職歴に記載すること。

自筆で署名すること。

上記のとおり相違ありません。

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印