別紙様式1

履　　　　歴　　　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な氏　　　　　　名 |  | 男・女 |  |
| 　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（自署）

（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 |  |
| 　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 | ～平成15年9月「香川医科大学医学部」、平成15年10月～「香川大学医学部」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」から「博士（医学）」へと名称変更しているので、学位記を確認ください。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） |
| 〈香川大学教員の所属・職名　記載方法〉～平成23年3月　香川大学医学部（又は医学部附属病院）（職名）※平成15年9月までは「香川医科大学」※「助教」は平成19年3月まで「助手」の名称平成23年4月～平成25年3月　香川大学医学研究院　（職名）平成25年4月～香川大学自然生命科学系　（職名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |

自筆で署名すること。

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。

上記のとおり相違ありません。

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）