

## 【 履 歴 書 記 入 要 領 】

履歴書作成には必ず本学の所定様式を使用し、下記記入例に従って作成してください。  
内容に不備がある場合は再作成を依頼する場合がありますのでご注意ください。

履 歴 書				
ふりがな	ひょうご たろう	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女	生年月日 (年齢)	1956年 1月 1日 (〇〇歳) <span style="color: red;">※本紙提出日現在の満年齢を記載</span>
氏名	兵庫 太郎 <span style="color: red;">※戸籍上の氏名で記載</span>		生年月日 (年齢)	1956年 1月 1日 (〇〇歳) <span style="color: red;">※本紙提出日現在の満年齢を記載</span>
現住所	兵庫県西宮市武庫川町1-1 <span style="color: red;">※本紙提出日現在の住所を記載</span>			
学 歴				
(年 月 日)		(事 項)		
自：1971年 4月 1日		〇〇高等学校入学		
至：1974年 3月 31日		〇〇高等学校卒業		
自：1974年 4月 1日		〇〇大学医学部入学		
至：1980年 3月 31日		〇〇大学医学部卒業		
自：1980年 4月 1日		〇〇大学大学院医学研究科入学		
至：1984年 3月 31日		〇〇大学大学院医学研究科修了		
自：2000年 4月 1日		〇〇大学医学部〇〇講座研究生入学		
至：2001年 3月 31日		〇〇大学医学部〇〇講座研究生退学		
<p style="color: red;">※学歴欄について… ①高等学校入学時から記載してください。 ②自主研修（浪人）期間は記載しないでください。 ③期間は自至の形式（西暦）で記載してください。</p> <p style="color: red;">※学位欄について… 学位取得見込の場合は「〇〇博士取得見込」と記載し、 大学が発行する証明書を提出してください。（本学の場合は不要）</p>				
学 位	医 学 博 士 （ 〇 〇 大 学 ）		取得年月日：1984年 3月 31日	
医師免許	登録番号：123456		取得年月日：1980年 5月 31日	
職 歴				
(年 月 日)		(事 項)		
自：1984年 6月 1日		〇〇大学附属病院〇〇科 臨床研修医		
至：1986年 5月 31日		同 修了（退職）		
自：1986年 6月 1日		〇〇大学附属病院〇〇科 医員		
至：1997年 5月 31日		同 退職		
自：1997年 6月 1日		〇〇大学医学部〇〇講座 助手		
至：2000年 3月 31日		同 退職		
自：2000年 4月 1日		〇〇病院〇〇科 医長		
現在に至る				
<p style="color: red;">※職歴欄について… ①自主研修（浪人）期間は記載しないでください。 ②海外留学期間についても記載してください。 ③期間は自至の形式（西暦）で記載してください。</p>				

学会及び社会における活動等（所属学会：役職等）

(年 月) (事 項)

1988年 4月 ○○学会会員  
1995年 4月 ○○学会認定医  
1997年 6月 ○○学会専門医  
1998年 4月 ○○学会評議員  
2001年12月 ○○学会指導医

※その他公的審議会委員等についても記載（※役職がある場合は併せて記載）  
してください。

賞 罰

(年 月) (事 項)

1990年 5月 ○○賞

※該当事項が無い場合は「なし」と記載してください。

上記のとおり相違ありません

〇〇年〇〇月〇〇日

氏名 兵庫太郎

