履　　　　歴　　　　書

職　　 　　　種　 番　　号

【医師記入例】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | びょういん　はなこ | 写　真(全面貼付)3.5×3.5上半身、正面、無帽 |
| 本 人 氏 名 | **病院　花子**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞昭和３３年１２月１５日生　　男・女 |
| 保護者氏名 | 本人との続柄（　　　　　　） |
| 本籍地 | 兵庫県　　　　　　　都・道・府・県 |
| ふりがな | 　こうべしちゅうおうくなかやまてどおり |
| 現住所 | 神戸市中央区中山手通6丁目1番1号 |
| 郵便番号 | ６５０－０００４ | 電話　０７８－３６１－８６３６　　　　　　　　　　　　　 | E-mail　○○○＠○○ |
| 年 | 月 | 日 | 学　　　　　歴 |
| 49 | ３ | 31 | 神戸市立　神戸　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中　学　校　卒　業 |
| 49 | ４ | １ | 兵庫県立神戸高等学校　入学 |
| 52 | ３ | 31 | 同上　　　　　卒業※卒業日等は、卒業証明書等に記載されている日をご記入ください。 |
| 52 | ４ | １ | ○○大学医学部医学科　入学 |
| 59 | ３ | 31 | 　　　　同上　　　　　卒業（2年次留年） |
| 元 | ４ | １ | ○○大学大学院医学研究科　入学 |
| ６ | ３ | 31 | 　　　　　　同上　　　　　　修了 |
|  |  |  | 職　　　　　歴 |
| 58 | ６ | 15 | ○○大学医学部附属病院　整形外科勤務（研修医） |
| 59 | ３ | 31 | 同上　退職 |
| 59 | ４ | １ | ○○病院　整形外科（正規） |
| 61 | ３ | 31 | 同上　退職（育児専念のため） |
|  |  |  | （昭和61年4月1日～昭和63年1月31日　在家庭（育児のため）） |
| 63 | ２ | １ | ○○市民病院　整形外科医員（臨時的任用職員） |

（平成２２年　２月１０日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 元 | ３ | 31 | ○○市民病院　整形外科　退職（大学院進学のため） |
| ６ | ４ | １ | 兵庫県立○○病院　整形外科　医長（正規） |
| 12 | ３ | 31 | 同上　退職 |
| 12 | ４ | １ | ○○市立○○病院　整形外科部長（正規） |
| 22 | ３ | 31 | 同上　退職予定 |
|  |  |  | 特　　　技　・　資　　　格 |
| 58 | ５ | 23 | 医師免許取得（第○○○○○○号） |
| ５ | ３ | 23 | ○○大学医学博士（医博第○○○○号） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家 族 の 状 況 | 家　族　の　氏　名 | 年齢 | 続柄 | 家　族　の　氏　名 | 年齢 | 続柄 |
| 病院　太郎 | ５２ | 夫 |  |  |  |
| 病院　次郎 | ２５ | 長男 |  |  |  |
| 病院　三郎 | ２２ | 次男 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 帰　省　後　の連　　絡　　先 | 郵便番号（電話　　　－　　　－　　　　） |
| 希　望　事　項そ　　の　　他 |
| 記載上の注意写　真(上半分貼付)3.5×3.5(1)　学歴欄は、中学校卒業以降の学歴について記入すること。(2)　職歴欄は、最終学歴後の職歴を具体的に記入すること。　　 例：○年○月○日××株式会社(△△課)入社（正社員、アルバイト等）　　　　 ○年○月○日　同　上　　退　社(3)　卒業後特に職に就いていない場合には、○年○月○日～在家庭（家事手伝、　 自家営業、農業に従事等）と記入すること。 |