様式１

旧姓がある場合は、名字の後に（旧姓○○）と記載

ふりがなのフォントを氏名より小さく記載

# 履　歴　書

いずれかを○で囲む

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 氏名（ふりがな） | | 男・女 | 生年月日（年齢） | 西暦 19○○年○月○日生（満○○歳） |
| 現住所 | （〒　　－　　） | | | |
| | | | TEL（　　）　　－ | |

都道府県から記載

以下についてはフォント「MSP 明朝 10 ポイント」で記載

## 学　歴

写真貼付欄

3ヶ月以内にスーツ着用で撮影したもの（3cm×4cm）

| 西暦　年　月 | 学校名 ・ 学位 ・ 称号 ・ 留学等 |
|---|---|
| 19○○年○月 | ○○○○○○○○○○高等学校卒業 |
| 19○○年○月 | ○○○○大学　○○○○学部　○○学科入学 |
| 19○○年○月 | 同　　卒業　学士（医学）取得 |
| 19○○年○月 | 第○○回　○○国家試験合格 |
| 19○○年○月 | 医籍登録　第○○○○○○号 |
| 19○○年○月 | ○○○○大学　大学院　○○学研究科　（○○系○○学専攻）　入学 |
| 19○○年○月 | 同　大学院博士（修士）課程修了　（大学院博士（修士）課程修了予定） |
| 19○○年○月 | 博士または修士（○学）取得　（○○大学　甲または乙　第○○○○号）、学位論文題目「○○○○○○○○○○○○○○」 |
| 19○○年○月 | ○○国　○○州　○○○大学　（研究所または病院○○○○科）<br>○○○○○○○○○○○○○○研究のため留学（指導者○○○○○）<br>（19○○年○○月～19○○年○○月） |
| 19○○年○月 | ECFMG留学試験合格（ECFMG　Certificate　No. ○○-○○-○○-○） |
| 19○○年○月 | ○○○○科専門医取得　（登録番号　第○○○○○号）<br>◎大学設置審議会の教員組織審査（大学-昭和 31・文・令第 28 号、大学院-昭和 49・文・令第 28 号）による資格の認定があるときは認定年月、職名及び担当科目を記載） |

○学士取得　（1991 年 6 月以前卒業）
学士（○学）取得（1991 年 7 月以降卒業）

指導医、指定医、標榜医等の取得資格を記載（上記記載の学歴とは別に学歴欄の最下段に記載）

## 教育関係研修への参加・受講歴

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19○○年○月 | 共用試験CBT問題作成ワークショップ | 19○○年○月 | 指導医養成ワークショップ |
| 19○○年○月 | 共用試験OSCE評価者認定講習会 | 19○○年○月 | 実践的FDプログラムワークショップ |

所属機関を問わず、参加・受講した教育関係研修（FD）等（教育関連であれば医学教育に特化したもの以外も可）を記載

在職中に留学した場合、「学歴」欄と「職歴」欄の記載内容（留学・休復職期間等）の整合性が取れていることを確認

## 職　歴

| 西暦　年　月 | 職 名 ・ 地位等 |
|---|---|
| 19○○年○月 | ○○○○医科大学医学部附属○○病院　研修医 |
| 19○○年○月 | 同　　修了 |
| 19○○年○月 | ○○○○医科大学○○学任期付助教、同大学医学部附属○○病院○○科医員を兼ねる |
| 19○○年○月 | 同　　退職 |
| 19○○年○月 | ○○○○大学○○学助教、同大学医学部附属○○病院○○○○科医長を兼ねる |
| 19○○年○月 | 教育関連病院（○○○○病院）　出向 |
| 19○○年○月 | 同　終了、○○大学○○学助教に復帰、同大学医学部附属○○病院○○科医長を兼ねる |
| 19○○年○月 | ○○○○大学○○学講師、同大学医学部附属○○病院○○科医長を兼ねる |
| 19○○年○月 | 休職、（○○国○○州○○○大学研究所又は病院○○科　Clinical Fellow　etc） |
| 19○○年○月 | 復職、（○○○○大学○○学講師、同大学医学部附属○○病院○○科医長を兼ねる） |
| 19○○年○月 | 同　退職予定　または　（現在に至る） |
| | ○○大学○○学非常勤講師　（1993 年 4 月～現在に至る） |

本学附属病院を記載する場合は「大学」「東横」「西部」「多摩」のいずれかを入れた表記に全て統一

（現在に至る）の場合は、年月の記載は不要

非常勤の職歴は職歴欄の最下段へ就任年月順に記載

## 学 会 活 動

○○○学会会員（1987 年 9 月～1998 年 2 月）
○○○学会○○委員（1990 年 4 月～現在に至る）
聖マリアンナ医科大学医学会会員（1991 年 4 月～現在に至る）
○○○学会評議員（1993 年 5 月～2000 年 6 月）

期間を年月順に必ず記載

上記のとおり相違ありません。

氏名は自筆、シャチハタは不可

氏　名　　印

西暦　　年　　月　　日

記載事項が１ページに収まらない場合は2ページ以降にわたっても構わない