

履 歴 書

ふりがな	しだい はなこ		男 Ⓐ	写真貼付 裏面に氏名を記入 して下さい。
氏 名	市大 花子			
生年月日	昭和61年10月18日(満 歳)	E-mail		
ふりがな	なごやしみずほく△△ちよう□□-×× こーぼしだい 101 ごうしつ			
現住所	〒456-0023 名古屋市瑞穂区△△町□□-×× コーポ市大 101 号室			
連絡先	〒 現住所に同じ		TEL(携帯電話等) 090-1234-5678	
就職後の住所	現住所に同じ		TEL	

学 歴	学 校 名	学 部・学 科 名	期 間	制 度	該 当 を 囲 む	
	学校法人〇〇高等学校	普通科	平成14年4月1日から 平成17年3月31日まで	3年	Ⓐ	卒・修・退 卒見込・修見込
	名古屋市立大学	医学部・医学科	平成17年4月1日から 平成23年3月31日まで	6年	Ⓐ	卒・修・退 卒見込・修見込
	名古屋市立大学大学院	医学研究科	平成25年4月1日から 平成29年3月31日まで	4年	Ⓐ	卒・修・退 卒見込・修見込
			年 月 日から 年 月 日まで	年	Ⓐ	卒・修・退 卒見込・修見込
			年 月 日から 年 月 日まで	年	Ⓐ	卒・修・退 卒見込・修見込
			年 月 日から 年 月 日まで	年	Ⓐ	卒・修・退 卒見込・修見込

学 位	学 位 名 称	博士(医学)	学 位 記 番 号	第〇〇〇号	授 与 大 学	名古屋市立大学	授 与 年 月 日	平成23年3月25日 年 月 日

職 歴	期 間	勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容
	平成23年4月1日から 平成25年3月31日まで	名古屋市立大学病院	名古屋市	臨床研修医
	平成25年4月1日から 平成26年3月31日まで	〇〇市立総合病院	〇〇市	内科医
	平成26年4月1日から 平成28年3月31日まで	××会△△総合病院	△△市	神経内科医
	平成28年4月1日から 平成28年5月31日まで	自宅待機		
	平成28年6月1日から 平成29年3月31日まで	名古屋市立大学病院	名古屋市	チーフレジデント
	平成29年4月1日から 現在まで	名古屋市立大学病院	名古屋市	臨床研究医
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			

資格・免許（国家資格、学会認定資格、その他免許等を記入）

名称 (国家資格については登録番号を記載)	取扱機関	取得年月日
医師免許(医籍登録 第〇〇〇号)	厚生労働省	平成 23 年 3 月 27 日
内科認定医	日本内科学会	平成 25 年 8 月 1 日
神経内科認定医	日本神経学会	平成 26 年 8 月 1 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

所属学会（学会名と役職があれば()内に記入）

賞 罰（賞の名称、受賞題名、及び授与機関名等を記入）

研 究 テ ー マ

- ① パーキンソン病の運動技能学習障害の検討
- ② パーキンソン病の認知機能低下に関する臨床研究

下記の事項の該当、非該当を○で囲む

- | | | |
|--|-----|---------------------------|
| 1. 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む) | 該 当 | <input type="radio"/> 非該当 |
| 2. 禁錮以上の刑に処せられた者 | 該 当 | <input type="radio"/> 非該当 |
| 3. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 | 該 当 | <input type="radio"/> 非該当 |

上記のとおり相違ないことを誓約します。

平成 30 年 8 月 1 日

氏 名

印

公立大学法人名古屋市立大学 理事長 郡 健二郎 様