

履 歴 書

①

写真貼付

裏面に氏名を記入
して下さい。

ふりがな	しだい はなこ			性別
氏 名	②市大 花子			
生年月日	(西暦)〇〇年〇月〇日(満〇〇歳)	E-mail	@	
ふりがな	なごやし みずほく・・・ちょう2-3 こーぼしだい101 ごうしつ			
現住所	〒〇〇〇-△△△△ ③ 名古屋市瑞穂区△△町2-3 ユーポ市大 101号室			
連絡先	④ 現住所に同じ			
就職後の住所	⑤ 現住所に同じ			

TEL	— —
TEL(携帯電話等)	— —
TEL	

⑥ 学 歴	学 校 名	学部・学科名	期間	制度	該当を囲む
	名古屋市立〇〇高等学校	普通科	(西暦)〇〇年 4月 1日から (西暦)〇〇年 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	(西暦)〇〇年 4月 1日から (西暦)〇〇年 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 博士課程	(西暦)〇〇年 4月 1日から (西暦)〇〇年 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

⑦ 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	(西暦)〇〇年〇月〇日
								年 月 日

⑧ 職 歴	期 間	勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容
	(西暦)〇〇年 4月 1 日から (西暦)〇〇年 3月 31 日まで	〇〇塾		予備校生
	(西暦)〇〇年 4月 1 日から (西暦)〇〇年 3月 31 日まで	□□医療センター	名古屋市千種区	臨床研修医
	(西暦)〇〇年 4月 1 日から (西暦)〇〇年 3月 31 日まで	△△市民病院	愛知県△△市	内科医師
	(西暦)〇〇年 4月 1 日から (西暦)〇〇年 6月 30 日まで	●●大学 ☆☆研究所	米国フロリダ州	博士研究員
	(西暦)〇〇年 7月 1 日から (西暦)〇〇年 7月 31 日まで	在宅		
	(西暦)〇〇年 8月 1 日から 年 月 日まで 現在まで	国立大学法人▲▲大学	名古屋市千種区	助教
	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			

⑨ 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(医籍登録第〇〇〇〇〇〇号)	厚生労働省	(西暦)〇〇年〇月〇日
日本〇〇科学会指導医	日本〇〇科学会	(西暦)〇〇年〇月〇日
日本△△△科学会認定医	日本△△△科学会	(西暦)〇〇年〇月〇日
		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

⑩ 所 属 学 会（学会名と役職があれば（ ）内に記入）

日本〇〇科学会(正会員 (西暦)〇〇年入会、評議員 (西暦)〇〇年、指導医 (西暦)〇〇年取得)
日本△△△科学会(正会員 (西暦)〇〇年入会、認定医 (西暦)〇〇年取得)

⑪ 賞 罰（賞の名称、受賞題名、及び授与機関名等を記入）

.....

⑫ 研 究 テ ー マ

.....

⑬ 下記の事項の該当、非該当を○で囲む

1. 拘禁刑以上の刑に処せられた者 該 当 ☒ 非該当
2. 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 ☒ 非該当

上記のとおり相違ないことを誓約します。

⑭ (西暦)〇〇年〇月〇日

氏 名 市大 花子 

公立大学法人名古屋市立大学 理事長 郡 健二郎 様