

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		男・女
氏 名	②市大 花子		②
生年月日	昭和 56 年 7 月 △ 日 (満○歳)	E-mail	hanako@shidai.ne.jp
ふりがな	なごやしみずほく△△ちよう こーぼさくらやま		TEL
現住所	③ 〒○○○-△△△△ 名古屋市瑞穂区△△町□□-×× コーポ桜山 101 号室		052-123-4567
連絡先	④ 現住所と同じ		TEL(携帯電話等) 090-9876-5432
就職後の住所	⑤ 現住所と同じ		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○○高等学校	普通科	平成 9 年 4 月 1 日から 平成 12 年 3 月 31 日まで	3 年	④・修・退 卒見込・修見込
	名古屋市立大学	医学部医学科	平成 13 年 4 月 1 日から 平成 19 年 3 月 31 日まで	6 年	④・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	平成 22 年 4 月 1 日から 平成 26 年 3 月 31 日まで	4 年	卒・④・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 701 号	授与 大学	名古屋市立大学	授与 年月日	平成 21 年 3 月 25 日
							年 月 日	

⑧ 職 歴	期 間	勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容
	平成 12 年 4 月 1 日から 平成 13 年 3 月 31 日まで	○○塾		予備校生
	平成 19 年 4 月 1 日から 平成 21 年 3 月 31 日まで	名古屋市立□□医療センタ ー	名古屋市千種区	臨床研修医
	平成 21 年 4 月 1 日から 平成 22 年 3 月 31 日まで	△△市民病院	愛知県△△市	内科医師
	平成 26 年 4 月 1 日から 平成 28 年 6 月 30 日まで	●●大学 ☆☆研究所	米国フロリダ州	博士研究員
	平成 28 年 7 月 1 日から 平成 28 年 7 月 31 日まで	在宅		
	平成 28 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	消化器内科学助教
	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 123456 号)	厚生労働省	平成 19 年 5 月 30 日
日本〇〇科学会指導医	日本〇〇科学会	平成 28 年 9 月 15 日
日本△△△科学会認定医	日本△△△科学会	平成 29 年 12 月 11 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
		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 平成 19 年入会、評議員 平成 24 年、指導医 平成 28 年取得)
日本△△△科学会(正会員 平成 21 年、認定医 平成 29 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

- 禁錮以上の刑に処せられた者 該 当 非該当
- 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 令和 年 月 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