

履歴書

(様式1)

年 月 日現在

担当領域又は 主な担当科目	○○○科				
フリガナ	シダ・イ 仔ウ	元号で記入してください。 *他の記入欄も、同様に記入してください。			
氏名	市大 一郎	写真貼付 サイズ 4 cm×3 cm			
生年月日	昭和 51年 3月 3日 生	年齢	40歳		
大学入学以降 の学歴を全て 記入してくだ さい。 *医学部以外の 学歴も記入して ください。	ナガワケン ヨコハマシ カザワク セト 236-0014 神奈川県横浜市金沢区瀬戸22-2	E-mail	○○○@yokohama-cu.ac.jp		
		携 帯 電 話	080-1234-○○○○		
学 歴	期間	大学・大学院、学部・研究科	学科・専攻、課程	入学・卒業等	
	平成7年 4月 1日	横浜市立大学医学部 横浜市立大学大学院医学研究科	医学科 博士課程	入学	
	平成13年 3月 31日			卒業	
	平成17年 4月 1日			入学	
	平成21年 3月 31日			修了	
	年 月 日			大学院の学歴がある方は、必ず記入して下さい。 ・大学院に入学予定の場合 ・大学院に在学している場合（未修了の場合） も入学年度を記載して下さい。	
	月 日				
日付も記入し てください。	月 日				
	月 日				
学 位	取得年月日	機関名	学 位 名		
	平成21年 3月 31日	横浜市立大学大学院	○○○○		
	年 月 日				
職 歴	期間	勤務先		職名・地位等	
	平成13年 5月 1日	横浜市立大学附属市民総合医療センター		研修医 ()	
	平成15年 3月 31日	○○会○○○病院			
	平成15年 4月 1日			研修医経験がある 方は、必ず記入して ください。	医師 (非常勤)
	平成15年 12月 31日				
	平成16年 1月 1日	無職			
	平成16年 3月 31日				()
	平成16年 4月 1日				
	平成17年 3月 31日	横浜市立大学附属病院		教員 (助手)	
	年 月 日	空白期間がないように記入して下さい。 無職期間があれば、無職と記入して下さい。 医療業務でない職歴も記入して下さい。 例 会社員等		()	
	年 月 日				
	年 月 日				
年 月 日					

職歴は行が足りない場合は行挿入して下さい。
直近の勤務先は、期間の終わりの日付を書かず
「現在に至る」として下さい。

担当領域又は主な担当科目

氏名

学会 及び 社会 にお ける 活動等	年 月	事 項					
	平成 14 年 5 月 6 日	学会を退会した場合は、退会年月日も記入してください。					
	年 月 日	日本○○科学会					
	平成 14 年 7 月 1 日						
	平成 15 年 3 月 31 日	日本■■科学会					
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
資 格	取 得 年 月 日	名 称 (種別) ※国家資格・専門医等について記載ください。			免許番号等		
	平成 13 年 4 月 20 日	医師免許			第 123456 号		
	平成 16 年 4 月 1 日	日本○○科学会専門医			第 01-1234 号		
	年 月 日						
	年 月 日						
賞 罰	年 月						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
現在 の 担当 科目 状況	勤 務 先	職 名	学部・学科等(所 属部局の名称)	担当授業 科目名	毎週担当授業時間数		備 考
	専任	兼担	兼任	計			
	現在、教育に携わって いる方は必ずご記入く ださい。						

*人事担当記入欄

職員番号			
所属・補職名			
格付け	教授・准教授・講師・助教・助手		
採用年月日	/ /		