

履歴書(後期臨床研修) 見本

受付番号

履歴書を書いた日を記入する
(提出直前の日付)。

令和 年 月 日現在

職員番号 (東邦大学の研修医のみ 記入すること)		● ● ● ● ● ●		● ● ● ● ● ●	
ふりがな	とうほう たろう				男・女
氏名	東 邦 太 郎				Ⓜ
生年月日	昭和・平成 ●●● 年 ●● 月 ●● 日生 (満 ●●才)				
ふりがな	とうきょうと ●●く ●●				
現住所	〒●●●●-●●●● 東京都 ●●区 ●● 5-5				
	自宅TEL: ●●-●●●●-●●●●		携帯TEL: 0000-0000-0000		
	E-mail: ●●●●△△△△@□□□□.▽▽▽.☆☆ 楷書ではっきりと記入する。				
ふりがな	とうほう うめこ	ふりがな			
*緊急連絡先	氏名 東邦 梅子	〒	同上		
	続柄 母	自宅TEL: ●●-●●●●-●●●●	携帯TEL: 000-0000-0000		

受験票が確実に届く住所を記入する。

スナップ写真は不可。服装はフォーマルで、3ヶ月以内に撮影した証明写真を使用。写真の裏には必ず氏名を記入する。

*現住所の他に必ず連絡が取れる住所等を記入して下さい。

医師免許	平成・令和 年施行 第 回医師国家試験 合格	医籍登録番号	第 号
取得年月日	平成・令和 年 月 日		

年(※和暦記載)	月	学歴(高等学校入学より記入)・受賞歴・免許資格等
		学 歴
平成★★年	4月	〇〇高等学校 入学
平成★★年	3月	〇〇高等学校 卒業
平成★★年	4月	〇〇大学 経済学部 経営学科 入学
平成★★年	9月	〇〇大学 経済学部 経営学科 中途退学
平成★★年	4月	〇〇大学 医学部 医学科 入学
令和★★年	3月	〇〇大学 医学部 医学科 卒業
		受賞歴
		なし
		免許・資格
平成★★年	★月	普通自動車第一種運転免許 取得
平成★★年	★月	実用英語技能検定〇級 取得
		以 上
年(※和暦記載)	月	臨床研修歴・職歴(初期研修・その他経歴)
令和4年	4月	東邦大学医療センター大森病院 初期研修 開始
令和6年	3月	東邦大学医療センター大森病院 初期研修 修了見込み
		現在に至る
		以 上

年号は和暦(昭和・平成)で記入する。

一行目には「学歴」と記入する。学校名は省略せずに記入する。学部や学科、専攻も記入する。予備校等は記入不要。

学歴のあとに「受賞歴」と記入する(学校内での表彰等を記入)。特になければ「なし」と記入する。

免許・資格については公的に取得したものを記入する。趣味・スポーツ関係の資格は記入不要。