

記載例

(様式2)

履 歴 書

申請書提出日→ (平成 年 月 日現在)

氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
年	月	履 歴	
		<p>平成 年 3月 高等学校卒業</p> <p>※ : 医学部以外の大学等を卒業されている場合は ご記入下さい。</p> <p>平成 年 4月 大学医学部入学</p> <p>平成 年 3月 大学医学部卒業</p> <p>※ : 産婦人科研修の実績が分かるようご記入下さい (○○大学産婦人科入局等)</p> <p>※ : <u>職歴は、出来るだけ詳しくご記入下さい。</u></p> <p>平成 年 月 ○○医院開設 ←申請医療機関名 Or △△病院 産婦人科に赴任</p> <p>※ : 母体保護法指定医師の指定は、医師と医療機関 を特定して行います。当該医療機関を開設してい るか、勤務していることが必要です。申請書提出 日に勤務実態が無い場合は、○年○月開設または 赴任予定と記載してください。</p>	
医師免許証	登録	昭和・平成 年 月 日 第	号
指 定 取 得		昭和・平成 年 月 日	医師会
		※千葉県で最初に指定された日付を入れて下さい。	
更 新		昭和・平成 年 月 日	医師会
//		昭和・平成 年 月 日	医師会
		※千葉県で受けた更新全てを記載下さい。 (不明な場合は直近に千葉県で受けた更新日をご記載下さい。)	
//		昭和・平成 年 月 日	医師会
//		昭和・平成 年 月 日	医師会

※履歴や指定取得・更新欄に入りきらない場合はこの用紙(様式2)を
コピーまたは新しく取り寄せた上で、2枚に渡り記載下さい。

写 真

※証明写真の
ように真正面
からの写真
(3×4 cm)