

# 経 歴 書 (記 入 例)

ふりがな 氏 名	なごや たろう 名古屋 太郎	生 年 月 日	昭和〇〇 年 8 月 8 日
現 住 所	〒460-〇〇〇〇 名古屋市中区三の丸〇〇号		
卒業大学名	名古屋市立大学医学部	業 年 月 日	平成〇 年 3 月 31日
医師免許 取得年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日	担 当 科 名	整形外 科
学 位 取得年月日	平成〇 年 3 月 26 日	免許証(写)と 記載を合わせ て	
現職役職名	医員	就 任 年 月 日	平成〇〇 年 4 月 1 日
当 院 採用年月日	年 月 日		
そ の 他 の 経 歴	平成〇年 3 月 名古屋市立大学医学部 卒業 平成〇年 4 月 〇〇病院 臨床研修医 平成〇年 4 月 〇〇病院 整形外科 医員 平成〇年 4 月 〇〇大学大学院 医学研究科 〇〇専攻 入学 平成〇年 3 月 同上 修了 平成〇年 4 月 〇〇中央病院 整形外科 医員 ※愛知県指定医(肢体不自由) 平成〇年 7 月～平成〇年 3 月		
加 入 学 会	〈加入学会名〉 〇〇学会 〇〇リハビリテーション学会	〈学会における資格〉 認定医 専門医	大学院入学等入学の場 合は専攻まで記載を  名古屋市外で指定医資格 をお持ちだった場合はそ の旨の記載を
指定を 希望す る障害 区分	① 肢体不自由 2 視覚障害 3 聴覚障害 4 平衡障害 5 音声・言語機能障害	6 そしゃく機能障害 (嚥下機能障害を含む) 7 心臓機能障害 8 じん臓機能障害 9 呼吸器機能障害	10 ぼうこう・直腸機能障害 11 小腸機能障害 12 免疫機能障害 13 肝臓機能障害
学 位 論 文	“Studies on ~”		