

第2号様式（第2条関係）

経 歴 書

年 月 日現在

申請する担当科目（視・聴・平衡・音言・そしゃく・肢体・心・腎・呼吸・ぼう直・小腸・免疫・肝）

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名		年齢	(歳)
現住所			
大学名等	年 月	大学	学部卒業
医師免許 取得年月日	年 月 日	医 籍 登録番号	
学 位	年 月 日	医学博士 ・ 博士（医学）	
学位論文名 (和文訳を併 記のこと。)		
現勤務場所			
診療に従事 する医療機 関		診療科名	

注1 「申請する担当科目」は、指定を希望する担当科目全てに○をすること。

注2 「診療科名」は、主として標ぼうする診療科名1つを記入すること。

1 経歴（欄が不足する場合は、行追加又は別紙を添付すること。）

期間	医療機関名	診療科名及び 専門分野	勤務の状況
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)
自 年 月 至 年 月			常勤・非常勤 週()日勤務 臨床(有・無)

注3 内科、外科、小児科、産婦人科の場合は、必ず専門分野まで記入すること。

注4 初期研修の期間は、「 病院（初期研修）」等と記入すること。

注5 大学院については専門コースまで詳しく記入すること。

注6 勤務先は、医療機関名及び診療科名、そこでの身分（講師、助手、医長、医員等）を明記すること。

2 加入学会・業績目録（欄が不足する場合は、行追加又は別紙を添付すること。）

加入学会	学会名	区分	専門医・認定医番号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
		専門医・認定医	第 号
業績目録			

注7 加入学会については、担当科目と直接関係ある学会のみ記入すること。学会で認定専門医等に認定されている場合は、認定登録番号も記入すること。

注8 学会等で発表した論文名については、申請する担当科目と直接関係ある主要論文のみ記入すること。

3 慢性透析療法の経験（有・無）
（腎臓機能障害の診断を担当科目とする者のみ記入すること。）

診 療 期 間	
医 療 機 関	
ふ り が な 透 析 指 導 者	

問合せ先 （経歴等記載内容について問い合わせる場合の連絡先）

電話 内線 医療機関の担当者