

記載例

(様式2)

履歴書

申請書提出日→(西暦で記載 年 月 日現在)

氏名			生年月日	年 月 日 (満 歳)			
年 西暦 年 年 年		月 月 月 月	履歴				
			高等学校卒業 大学 学部 入学 大学 学部 卒業				
			※ : 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)				
			※ : 初期研修制度(H16/2004年~)に該当する申請者は、「初期研修の開始」からご記入下さい。				
			※ : 職歴は、記載漏れのないように出来るだけ詳しくご記入下さい。				
西暦 年		月	○○医院開設 ←申請医療機関名 Or △△病院 産婦人科に赴任				
			※ : 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。				
医 師 免 許 証	登録	西暦で記載	年	月	日	第	号
直近の指定日または更新日		西暦で記載	年	月	日	医師会	
※過去に指定医を取得されていた場合、 直近の指定日または更新日をご記入ください。							

※履歴が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)