

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	月	履 歴		
西暦 年 年 年	月 月 月	高等学校卒業 大学 学部 入学 大学 学部 卒業 <hr/> ※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 ・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。 ・産婦人科研修の実績が分かるようご記入下さい		
西暦 年 年 年 年 年	月 月 月 月 月	例) ■■病院 初期研修開始 ■☆病院 初期研修終了 △△大学附属病院 産婦人科入局 ○○医療センター 産婦人科赴任 ★★産婦人科 入職 or 開設 (予定) or 赴任予定		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f9cb9c;"> ※西暦で記載をお願いいたします </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 【重要】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ので、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。 </div>		
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枚に渡り記載して下さい。

写 真

※証明写真のように真正面からの写真
(3×4 cm)