

記載例

|       |  |            |                 |               |
|-------|--|------------|-----------------|---------------|
| 履歴書   |  | ふりがな<br>氏名 | なら たろう<br>奈良 太郎 |               |
| 性別    | 男・女                                      |            | 生年月日(西暦)        | 1997年4月8日生    |
| 住所    | 〒(634 - 8522)<br>奈良県橿原市〇〇町××番地 フォレスト804号 |            | 電話              | 0744-11-1111  |
|       |  |            | 携帯電話            | 090-1111-1111 |
| 学歴    | 学校名・学部学科                                 | 修学期間       |                 | 卒・修・中退の別      |
|       |  | 自          | 至               |               |
|       | 奈良県立〇〇高等学校                               | 2013年4月    | 2016年3月         | 第3学年卒業        |
|       | 〇〇県立医科大学医学部医学科                           | 2016年4月    | 2022年3月         | 第6学年卒業見込み     |
|       | 学科名まで<br>略さずに記載                          | 年 月        | 年 月             |               |
|       |  | 年 月        | 年 月             |               |
| 試験・資格 | 〇〇〇〇年〇月〇〇日 医師免許取得                        |            | 登録番号第〇〇〇〇〇〇号    |               |
|       | 〇〇〇〇年〇月〇〇日 普通自動車免許取得                     |            |                 |               |
|       | 該当者のみ医師免許資格を記入                           |            |                 |               |

| 年 | 月 | 日 | 職歴                               |
|---|---|---|----------------------------------|
|   |   |   | (記載上の注意)                         |
|   |   |   | 1. 黒万年筆、又は黒ボールペンで自筆で明確に記載してください。 |
|   |   |   | 2. 氏名、生年月日は必ず戸籍のとおり記載してください。     |
|   |   |   | 3. 学歴は義務教育後の学歴について記載してください。      |
|   |   |   | 4. 医籍登録の日付・医籍登録番号は該当者のみ記入してください。 |
|   |   |   | 5. 職歴のある方については職歴も記載してください。       |
|   |   |   | 6. 履歴書の最後には明確に署名、捺印してください。       |

賞罰  なし  あり (賞罰は必ずどちらかに〇印を付けてください)

|      |  |
|------|--|
| 自己PR | 私は、大学時代は〇〇〇部に所属しており、二年間主務として活動していました。主務という役割は、いわば「縁の下の力持ち」であり、決して目立つものではありません。しかし、組織を円滑に運営するには必要不可欠な役割であります。特に〇年生の西医体では、遠方の〇〇県での大会ということもあり、スケジュール調整から会計まで、試験期間中の限られた時間を縫ってやり遂げ、団体戦二位という輝かしい結果を達成できたことは、自分の中での大きな財産となっています。 |
|      | また、今後のキャリアでは、臨床実習で大変興味を持った〇〇科に進み、十分な臨床経験を経た後は、基礎研究にも従事し、将来的な医学の発展にも貢献したいと考えています。   |
|      |  |
|      | ※これまで取り組んできたことを中心に記載してください。  |
|      |  |
|      |  |

上記の通り相違ありません。

2021年6月17日

氏名 奈良 太郎

捺印

必ず押印