履歴書の作成について

1. 履歴書の作成にあたり、**修正液・訂正印の<u>使用はしない</u>こと**

2. 氏名は、戸籍に使われている文字を用いること

3. 年齢は、作成日現在の満年齢を記入すること

4. 年月は、**和暦**で記入すること

5. 外国籍の方は、国名を記入すること

6. 現住所の欄は、都道府県市区町村名及び住居表示番号を記入すること
なお、マンション・アパート等に居住されている場合は、その名称並びに棟・室番号等も記入すること

7. 連絡先の欄は、海外留学中等の理由により上記記載の現住所に不在の場合は、国内における連絡者の氏名並びに住所を記入すること

8. 履歴事項を記入する際は、判る範囲で【年月日】を記入すること
また、職歴等記載する事項がない場合は、【なし】と記入すること

9. 学歴は、高等学校から記入すること

10. 賞罰欄は、学会表彰などの表彰名及び受賞年月日を記入すること
なお、該当がない場合は、【なし】と記入すること

履 歴 書

平成 17 年 3 月 1 日現在

ふりがな　か　がわ　た　ろう 氏 名　香 川　太 郎	印 香川
S. 54 年 7 月 1 日生（満 ○○ 歳）	男・女

写真をはる位置

写真をはる位置がある場合

1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のり づけ

ふりがな　かがわkwんきたぐんみきちょうおおあざいけのべ 現 住 所 〒 769－0793 香川県木田郡三木町大字池戸1750－	本 籍 地 香川　都・道・府・県	電話番号 087－898－5111
ふりがな 連 絡 先 〒　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		電話番号

学歴（学校名・学部名・学科名等）	在学期間	卒（見込）・修・退の別
○○県立○○高等学校　普通科	H7・4 ～ H10・3・1	卒業
○○大学医学部　医学科	H10・4 ～ H16・3・23	卒業
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	

年	月	日	資格・免許等の名称
H16	4	30	医師免許証（医籍登録番号○○○○○○号）

年	月	日	職　歴　（勤務先、職種等）
H16	4	1	○○大学医学部附属病院において研究に従事
16	5	31	同上修了
16	6	1	○○大学医学部附属病院　研修医
17	3	31	同上退職予定

年	月	日	賞　罰
H16	3	23	○○大学　○○○賞

家族氏名	性別	年齢	扶養の有無	家族氏名	性別	年齢	扶養の有無
香川花子	女	○○歳	有・無				有・無
香川次朗	男	○○歳	有・無				有・無
香川桜子	女	○○歳	有・無				有・無
			有・無				有・無

履 歴 書

記入例

平成 22 年 6 月 1 日現在

ふりがな　か　がわ　た　ろう	印
氏　名　香 川　太 郎	香川
S. 59 年 7 月 1 日生（満 ○○ 歳）	男・女

写真をはる位置

写真をはる位置がある場合

1. 縦 36～40 ㎜
   横 24～30 ㎜
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな　かがわけんきたぐんみきちょうおおあざいけのべ	本 籍 地	電話番号
現 住 所 〒 769－0793 香川県木田郡三木町大字池戸1750－1	香川　都・道・府・県	087－898－5111
ふりがな		電話番号
連 絡 先 〒　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		

学歴（学校名・学部名・学科名等）	在学期間	卒（見込）・修・退の別
○○県立○○高等学校　普通科	(年) (月) H7 ・ 4 ～ (年) (月) (日) H10 ・3・1	卒業
○○大学医学部　医学科	H17 ・ 4 ～ H23・3月	卒業見込み
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	
	・ ～ ・ ・	

年	月	日	資格・免許等の名称

年	月	日	職　歴　（勤務先、職種等）

年	月	日	賞　罰
H17	3	23	○○大学　○○○賞

家族氏名	性別	年齢	扶養の有無	家族氏名	性別	年齢	扶養の有無
香 川 花 子	女	○○歳	有・無				有・無
香 川 次 朗	男	○○歳	有・無				有・無
香 川 桜 子	女	○○歳	有・無				有・無
			有・無				有・無