

# 履 歴 書

診療科：臨床研修医

ふりがな					年 月 日記入
氏名					(写真貼付)
生年月日					
現住所	〒 _____ TEL _____ MAIL _____@ _____				
	学 校 名	所在地	修 学 期 間	資 格	
学 歴			年 月 ~ 年 月	年	卒業・中退・修了・在学中
			年 月 ~ 年 月	年	卒業・中退・修了・在学中
			年 月 ~ 年 月	年	卒業・中退・修了・在学中
			年 月 ~ 年 月	年	卒業・中退・修了・在学中
			年 月 ~ 年 月	年	卒業・中退・修了・在学中
			年 月 ~ 年 月	年	卒業・中退・修了・在学中
免 許	名 称	取 得	発 行 者	記号・番号	備 考
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
経 歴	会社・官公庁等の名称	所在地	就 業 期 間	職 務 内 容	
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
1 成年被後見人または被保佐人					有 無
2 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの者					有 無
3 当法人又は京都市において、懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者					有 無
4 人事委員会または公平委員会委員の職にあって地方公務員法第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者					有 無
5 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者					有 無
私は、上記のことについて相違ないことを誓約します。			氏名	印	