

履 歴 書

記入に当たっては、右の「履歴書記入要領」をよく読んでください。

履歴書作成日 西暦 2020 年 12 月 1 日 現在

ふりがな	かしわ		そ ら		性別
(2) 氏名	柏		宇 宙		男
(3) 生年月日 (西暦)	1986 年 3 月 10 日 (年度末年齢 35 歳) 昭和61				
住所	〒	120	-	5411	
	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇団地4-4-3				
電話番号	(自 宅)	△△△	-	〇〇〇	- ××××
メールアドレス	×××@△△△.com				

(1) 写真貼付
作成日前6月以内に撮影した
鮮明な写真
(白黒・カラーどちらでも可、
上半身、正面向、脱帽)

タテ 3.5 ~ 4.0
×
ヨコ 3.0 ~ 3.5

(4) 高等学校	年(西暦)	月	学校等名称(学校、学科)	修了区分
	2004 平成16年	3 年度末年齢 18歳	〇〇高等学校普通科	卒業

(5) 大短 高等専門学校 専門学校等	年(西暦)	月	年(西暦)	月	学校等名称(学校、学部、学科、コース)	修了区分	夜間・通信
	2004 平成16年	4	~	2006 平成18年	3	〇〇大学医学部保健学科	転学科
	2006 平成18年	4	~	2010 平成22年	3	〇〇大学医学部医学科(3年次編入)	卒業
			~				

(6) 大 学 院	年(西暦)	月	年(西暦)	月	学校等名称(学校、研究科、専攻・講座・課程)	修了区分	取得単位数
	2015 平成27年	4	~	2019 平成31年	3	〇〇大学大学院医学研究科内科学専攻博士後期課程	修了 (単位)
			~				(単位)
			~				(単位)

(7) 学 位	年(西暦)	月	学位区分	学位名称に付記する専攻分野の名称	取得学校名	年(西暦)	月	学位区分	学位名称に付記する専攻分野の名称	取得学校名
	2019 平成31年	3	博士	医学	〇〇大学					

(8) 免 許 資 格 (免許等一 覧記載のもの)	年(西暦)	月	日	名 称
	2010 平成22年	5	12	医師免許

(9) 免 許 資 格 (そ の 他)	年(西暦)	月	日	名 称	認定機関
	2019 令和1年	9	10	衛生管理者(2種)	東京都労働局

(10) 特 記 事 項	
--------------	--

氏名 柏 宇 宙

その他の期間(職歴等)					所属組織	所在地(国名のみ) ※日本の場合記入不要	職名	職務・研究従事内容	勤務態様
年(西暦)	月	～	年(西暦) (退職見込を含む)	月					
2010 平成22年	6	～	2011 平成23年	3	〇〇大学医学部附属病院内科		医員(研修医)	内科において診療業務研修に従事 〇〇学に関する研究に従事	40H/W
2011 平成23年	4	～	2012 平成24年	3	〇〇県〇〇市救命救急センター救急部		研修医	救急部において研修に従事 〇〇学に関する研究に従事	32H/W
2012 平成24年	4	～	2013 平成25年	6	〇〇大学医学部附属病院内科		医員	内科において診療業務に従事	30H/W
2013 平成25年	7	～	2013 平成25年	6	医療法人社団〇〇記念病院内科		医師	内科において診療業務に従事	正規職員
2013 平成25年	7	～	2014 平成26年	3	〇〇県立〇〇病院第二内科		主事(医師)	内科において診療業務に従事	正規職員
2014 平成26年	4	～	2015 平成27年	7	〇〇市救命救急センター		リサーチレジデント	〇〇に関する研究に従事 医療研修に従事	20H/W
2018 平成30年	4	～	2019 平成31年	3	〇〇大学医学部		助教	医学部において〇〇学の教育・研究に従事 附属病院内科において診療業務に従事	正規職員
2019 平成31年	4	～	2019 令和1年	10	〇〇県立〇〇病院内科		技術吏員(医師)	内科において診療業務に従事	正規職員
2019 令和1年	11	～	2020 令和2年	12	厚生労働省〇〇センター		厚生労働技官 医師	内科において診療業務に従事	正規職員
		～							

◎注意事項

記入に当たっては、右の「履歴書記入要領」をよく読んでください。

本履歴書記載内容に相違ありません。

署名