

## 履歴書作成の手引き（教員・医師）

人事課に提出する履歴書を作成される際は、必ず所定の書式で作成されると共に、以下の留意点をお守り下さい。  
不備がある場合は、訂正や再作成をお願いする場合があります。

### 基本情報欄の記載について

(様式 教-4)

# 履歴書

(西暦) ●●●●年●●月●●日現在

**<例1>** 自筆

ふりがな い だ い た ろ う (男・女) 印

氏名 医大太郎 (旧姓)

●●●●年●●月●●日生(満●●才) 国籍 ●●国

最終取得学位種別 博士 専攻 (医学) 甲・乙 番号 (第●●●号)

科学研究者個人番号 (●●●●●●●●●●) researchmap 会員ID (●●●●●●●●●●)

ふりがな お お さ か べ の た か し め ● ● ま ち ● ● ぼ ん ● ● ご う 電話 ●●●●●●●●●●

現住所 (〒569-8686) 大阪府高槻市●●町●●番●●号 自筆 携帯電話 ●●●●●●●●●●

Email

年(西暦)	月	日	(1)学歴(高校卒業時以降を記載) (2)職歴 (3)免許・資格 (4)賞罰等 [(1)~(4)の順に各項目別にまとめて記載のうえ、各項目間は2行あける]	発令又は許可権限者が属する機関名 (1)については学位授与機関以外は記載不要
●●●●	3	31	●●●●高等学校 卒業	
●●●●	4	1	●●●●医科大学(医学部) 入学	
●●●●	3	31	●●●●医科大学(医学部) 卒業	
●●●●	4	1	●●●●大学大学院医学研究科博士課程 入学	
●●●●	●	●	●●●●博士(医学)の学位を授与さる	●●●●大学
●●●●	●	●	●●●●大学大学院医学研究科博士課程 修了	
(2)職歴				
●●●●	●	●	●●●●大学附属病院にて臨床研修開始	●●●●大学附属病院
●●●●	●	●	●●●●大学院入学の為 中止	
●●●●	●	●	●●●●大阪医科大学 専攻医 (●●●●学教室)	大阪医科大学
●●●●	●	●	●●●●大阪医科大学 専攻医 辞退	大阪医科大学

最終取得学位種別	学士	専攻	学	博士号種別	番号
	専門職修士 修士 専門職博士 博士			(甲)・乙	
		学校名		●●●●大学	●●●●大学院

学位の種類を○で囲み、学位の専攻を記載して下さい。下に学位を授与した学校名を記載し、博士号の場合は甲・乙の別を○で囲んで下さい。学位記番号を記載して下さい。

縦4cm、横3cm の大きさの本人の写真を貼付してください。背景が風景等で無いもの

文部科学省、厚生労働省等の調査がある為、国籍を記入

社会人入試に合格したいいわゆる社会人大学院生の場合は、入学の後ろに「(社会人)」と付記してください。

大学院の記入は別紙「学位に関する履歴書への記載について」を参照

学歴・職歴・免許、資格・賞罰の記載について

(様式 教-4)

## 履 歴 書

(西暦)●●●●年●●月●●日現在

**<例1>**

ふりがな	い だ い た ろ う		(男)・女	写真貼付欄 縦4cm×横3cm <small>正面・脱帽・ 6ヶ月以内に撮影のもの カラー、白黒は問わない 背景が風景のもの不可</small>
氏 名	医大太郎		旧姓	
※白筆	( )		印	
●●●●年●●月●●日生(満●●才)	国籍	●●国		
最終取得学位種別	専攻 (医学) 学校名	博士号種別 (甲・乙)	番号 (第●●●号)	科研費研究者 個人番号 (●●●●●●●●)
学士 専門職修士 修士 専門職博士 博士	●●大学 (大学院)			researchmap 会員ID (●●●●●●●●)
ふりがな	お お さ か い た の ひ め し ● ● ま ろ ● ● ば ん ● ● ち ゅ う		電話	●●●●●●●●
現住所 (〒569-8686)	大阪府高槻市●●町●●番●●号		携帯電話	●●●●-●●●●-●●●●
※白筆			Email	

  

年(西暦)	月	日	(1)学歴(高校卒業時以降を記載)(2)職歴(3)免許・資格(4)賞罰等 [(1)~(4)の順に各項目別にまとめて記載のうえ、各項目間は2行あける]	発令又は許可権限者が属する 機関名 (1)については学位授与機 関以外は記載不要
●●●●	3	31	●●高等学校 卒業	
●●●●	4	1	●●医科大学(医学部) 入学	
●●●●	3	31	●●医科大学(医学部) 卒業	
●●●●	4	1	●●大学大学院医学研究科博士課程 入学	
●●●●	●	●	博士(医学)の学位を授与さる	●●大学
●●●●	●	●	●●大学大学院医学研究科博士課程 修了	
(2)職歴				
●●●●	●	●	●●大学附属病院にて臨床研修開始	●●大学附属病院
●●●●	●	●	大学院入学の為 中止	
●●●●	●	●	大阪医科大学 専攻医 (●●学教室)	大阪医科大学
●●●●	●	●	大阪医科大学 専攻医 辞退	大阪医科大学

卒業の日は3月31日で統一し、入学の日は4月1日で統一して記載してください。

高等学校卒業時以降の学歴を記載してください。

大学院の記入は別紙「学位に関する履歴書への記載について」を参照

複数の機関で臨床研修を受けられた方は全ての機関の入退について記載ください。

副手の場合  
大阪医科大学 副手 (●●学教室) となります。

※

※ (1) 学歴 (2) 職歴 (3) 免許・資格 (4) 賞罰 の各項目の間は2行空けて下さい。

\* 発令又は許可権限者が属する機関名欄で同上の場合は省略可

\* 発令又は許可権限者が属する機関名欄 (大阪医科薬科大学の場合)  
 臨床研修医・研修歯科医・・・大阪医科大学附属病院 (2021年4月1日以降は、大阪医科薬科大学病院)  
 教員、臨床研修専任指導医、レジデント、非常勤講師・・・学校法人大阪医科大学  
 (2016年4月1日以降の発令は、学校法人大阪医科薬科大学)  
 専攻医、副手、非常勤医師、教員、特別協力研究員・・・大阪医科大学 (2021年4月1日以降は、大阪医科薬科大学)

項目が次ページにかかる場合は、「同上」は用いないでください。

				(様式 第)
●●●●	●	●●●●大阪医科大学	非常勤医師 (●●科)	大阪医科大学
●●●●	●	●●●●大阪医科大学	非常勤医師 辞退	大阪医科大学
●●●●	●	●●●●●●●●	●●●●病院 医員 (●●科) 勤務	医療法人●●●●病院
●●●●	●	●●●●	同上 退職	
●●●●	●	●●●●大阪医科大学	助手 (●●●●学教室)	学校法人大阪医科大学
2007	4	1	学校教育法改正に伴う職制変更 助教	
●●●●	●	●●●●大阪医科大学	講師 (●●●●学担当)	
●●●●	●	●●●●国 ■■	大学 留学	■■大学
●●●●	●	●●●●	帰国により復職	学校法人大阪医科大学
2016	4	1	大阪医科大学 准教授 (●●●●学担当)	学校法人大阪医科大学
			現在に至る	
(3)免許・資格				
●●●●	●	●●●●	●●●●専門医資格取得 (第●●●●●●●●号)	●●●●学会
●●●●	●	●●●●	●●●●専門医資格取得 (第●●●●●●●●号)	●●●●学会
●●●●	●	●●●●	●●●●指導医資格取得 (第●●●●●●●●号)	●●●●学会
(4)賞罰等 (学生に対するハラスメント等を原因とする懲戒処分歴を含む)				
			なし	
以上				

他機関での職歴も省略せず記載ください。大学院生の期間がある場合もその間の職歴は必ず記載ください。

2007年4月1日付の学校教育法改正により、准教授、助教等に職名変更を受けた場合はその旨記載ください。

最終の職歴の下に右詰で「現在に至る」と記載ください。

試験に合格した日ではなく免許や資格証明書の交付日を記入、資格の番号及び許可権限者機関名も問わず記入  
(運転免許等専門分野以外の一般的な資格の記載は必須ではありません。)

学会での表彰歴等も記載してください。  
記入例2参照

※

※

(様式 教-4)

年(西暦)	月	日	免許等の登録 ※項目そのものが該当しない場合は二重線で削除下さい。	
●●●●	●	●	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">           医師            歯科医師            獣医師            看護師            薬剤師            ( )         </div> 免許証受領 第(●●●●●●)号	厚生労働省
●●●●	●	●	保険医登録番号交付( 阪 医 歯 ●●●●●● )	近畿厚生局
●●●●	●	●	HPKI 医師資格証 カードID( JMA●●●●●●●● )	日本医師会
			<del>認定産業医資格 第( )号</del>	
●●●●	●	●	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">           医師            歯科医師         </div> 臨床研修修了(プログラム名: )	●●大学附属病院
●●●●	●	●	共用試験医学系臨床実習前OSCE評価者認定講習会修了 領域名( ●●●● ) 第(●●●●●●-●●●●)号	医療系大学間共用試験実施 評価機構
●●●●	●	●	医師の臨床研修に係る指導医講習会修了 第(●●-●●)号	厚生労働省
			<del>歯科医師の臨床研修に係る指導歯科医講習会修了 第( )号</del>	
●●●●	●	●	面接指導実施医師養成講習会修了 第(●●●●●●●●)号	厚生労働省

項目そのものが該当しない場合は二重線で削除

免許、保険医登録については、試験に合格した日ではなく、免許や登録番号が交付された日を記入ください。初期臨床研修については修了日を記入してください。

2004(平成16)年4月1日に導入された新医師臨床研修制度以前に臨床研修を修了した場合は、プログラム名の記載は不要です。

### 履歴書記入注意事項

- ・住所：現住所と住民票が異なる場合は現住所を記入
- ・最終取得学位種別：専攻は教室名ではなく(医学)、(歯学)、(工学)、(看護学)等を記入  
 (例1) 博士(医学) (甲)・乙 (第▲▲▲号)  
 (●●大学院)
- (例2) 博士(医学) (甲)・乙 (第▲▲▲号)  
 (●●大学)
- ・各項目の間は2行あける
- ・2ページ目以降の最上段行は「同上」を使用しない

#### (1) 学歴

- ・高等学校卒業から記入
- ・海外留学で報酬がある場合は(2)職歴の項に職名とともに記入
- ・学位取得は1行を使用し、時系列に記載。取得大学を発令権者欄に記入  
 (例) 博士(医学)の学位を授与さる | ●●大学
- ・大学院の記入は別紙「学位に関する履歴書への記載について」を参照

- ・学歴が現在進行中の場合は1行使用し、右寄せで“現在に至る”と記入

## (2) 職歴

- ・時系列に記入
- ・退職及び辞退等は1行使用し記入  
臨床研修医・研修歯科医・・・修了、(2年に満たない場合は「中止」)  
ただし、他機関で2年に満たない場合であっても、修了証の発行有り等の場合は修了と記入  
1年目と2年目で研修機関先が違う場合、1年目には「1年目修了」と記入  
レジデント、臨床研修専任指導医、教員・・・退職  
非常勤講師、非常勤医師等・・・辞退
- ・発令又は許可権限者が属する機関名欄(大阪医科薬科大学の場合)  
臨床研修医・・・大阪医科大学附属病院(2021年4月1日以降は、大阪医科薬科大学病院)  
教員、臨床研修専任指導医、レジデント、非常勤講師・・・学校法人大阪医科大学  
(2016年4月1日以降の発令は、学校法人大阪医科薬科大学)  
専攻医、副手、非常勤医師、教員、特別協力研究員・・・大阪医科大学(2021年4月1日以降は、大阪医科薬科大学)
- ・発令又は許可権限者が属する機関名欄で同上の場合は省略可
- ・職歴が現在進行中の場合は1行使用し、右寄せで“現在に至る”と記入
- ・大阪医科薬科大学の場合の所属  
レジデント・・・診療科名  
教員、専攻医、非常勤講師・非常勤医師等・・・教室名

## (3) 免許・資格

- ・時系列に記入
- ・免許・資格の番号を記入し、発令又は許可権限者機関名を記入
- ・運転免許は記入不要

## (4) 賞罰等

- ・発令又は許可権限者機関名を記入

最終に右寄せで「以上」を記入

## 免許等の登録欄

- ・項目そのものが該当しない場合は二重線で削除
- ・本学で臨床研修が大学院入学等により研修期間が2年に満たない場合は、修了を中止に変更
- ・他学で臨床研修が2年に満たない場合での臨床研修修了証明証がある場合は修了で良い
- ・臨床研修のプログラム名は平成16年の臨床研修義務化以前等を含め無い場合もある