

(例)履歴書						
フリガナ	シダイ (オオサカ) タロウ		性別	♂・♀	生年月日	0000年00月00日
氏名	市大 (大阪) 太郎				(年齢)	(満00歳)
国籍	日本					
現住所 連絡先	〒000-0000 大阪府〇〇市〇〇町00番00号 TEL: 06-0000-0000 E-mail address: shidai@xxx.com					
勤務先住所 勤務先名称 連絡先	〒545-8585 大阪市阿倍野区旭町1丁目4番3号 大阪市立大学大学院医学研究科〇〇〇〇学 TEL:06-0000-0000 E-mail address: shidai@med.osaka-cu.ac.jp (優先)					
学歴						
年月	事項					
0000年00月	大阪市立大学医学部医学科入学					
0000年00月	大阪市立大学医学部医学科卒業					
0000年00月	医師免許 (医籍登録第000000号)					
0000年00月	大阪市立大学大学院医学研究科博士課程進学					
0000年00月	大阪市立大学大学院医学研究科博士課程単位取得後退学					
0000年00月	博士 (医学) (大阪市立大学第0000号)					
職歴						
年月	事項					
0000年00月～0000年00月	大阪市立大学医学部附属病院臨床研修医					
0000年00月～0000年00月	大阪市立大学医学部附属病院前期臨床研究医					
0000年00月～0000年00月	〇〇病院〇〇科医師					
0000年00月～0000年00月	大阪市立大学医学部附属病院後期臨床研究医					
0000年00月～0000年00月	大阪市立大学大学院医学研究科〇〇〇〇学病院講師					
0000年00月～0000年00月	大阪市立大学大学院医学研究科〇〇〇〇学講師 ( (社) 〇〇〇〇センター出向)					
0000年00月～0000年00月	大阪市立大学大学院医学研究科〇〇〇〇学講師					
0000年00月～現在に至る	大阪市立大学大学院医学研究科〇〇〇〇学准教授					
学会及び社会における活動等						
年月	事項					
0000年00月～0000年00月	【所属学会】 日本〇〇学会					
0000年00月～現在に至る	日本〇〇学会					
0000年00月～現在に至る	日本〇〇学会					
0000年00月～現在に至る	日本〇〇学会					
0000年00月～0000年00月	【学会評議員等役職】 日本〇〇学会評議員					
0000年00月～現在に至る	日本〇〇学会理事					
0000年00月～0000年00月	【学会認定医・専門医・指導医】 日本〇〇学会〇〇科専門医					
0000年00月～現在に至る	日本〇〇学会〇〇科指導医					
0000年00月～現在に至る	【国・自治体審議会委員等】 厚生労働省〇〇審議会〇〇部会専門委員					
0000-0000年度	【科学研究費補助金】 奨励研究(A)〇〇〇〇〇〇〇〇 (課題番号00000000)、研究代表者、0,000,000円					
0000-0000年度	【厚生労働科学研究費補助金】 奨励研究(A)〇〇〇〇〇〇〇〇 (課題番号00000000)、研究分担者、分担額0,000,000円					
0000-0000年度	【その他の助成金】 〇〇協会〇〇助成金 〇〇〇〇〇〇〇〇、研究代表者、0,000,000円					
0000-0000年度	【その他】 なし					
賞罰						
年月	事項					
0000年00月	大阪市医学会市長賞					
0000年00月	文書訓告					

職務の状況					
勤務先	職名	学部、学科等（所属部局）の名称	担当授業科目名	年間担当時間数	
				専任	非常勤
大阪市立大学	准教授	医学部医学科	〇〇〇〇学	30	
〇〇〇〇大学	非常勤講師	〇〇学部〇〇学科	〇〇〇〇学		10