

別紙 A (表)

各欄とも年代順に記入して下さい。

写真をはる位置

履 歴 書

別紙様式 2 1

大 阪 大 学

ふりがな	おお さか はな こ	男 女 の 別
氏 名	大 阪 花 子	男 女 <input checked="" type="checkbox"/>
生年月日	昭 和 年 月 日 生	(満 才)

氏名(旧氏名を含む)を記入するにあたっての注意事項
 氏名欄(旧氏名欄を含む)へ表記する文字について 又は にチェック願います。
 J I S 第 2 水準までの文字により表記することに同意します。
 戸籍に表記されている文字どおり表記願います。
 を選んだ場合には、J I S 第 2 水準までの文字により氏名を記載して下さい。
 また、 を選んだ場合には、戸籍どおりの文字を記載して下さい。

国籍が、日本、韓国、朝鮮、中国の方は漢字で、その他の方はアルファベット大文字でラスト・ファースト・ミドルの順に記載して下さい。

氏名は を選択した場合は JIS 第 2 水準までの文字により表記願います。 を選択した場合は、戸籍どおり記載して下さい。

ふりがな	こう べ はな こ	本籍地
旧氏名	神 戸 花 子	県
	改正年月日 平成 年 月 日	
ふりがな	けん し ちょう 5 - 6 - 7	電話 ()
現住所	〒 1 1 1 - 1 2 3 4	局 番
	県 市 町 5 - 6 - 7	(方 呼出)

本籍は都道府県まで、外国籍の方は国名を記入して下さい。

資 格

資格試験名称	免許及び記号	交付年月日
修士(工学)(大阪大学)		平成 年 月 日
博士(工学)(大阪大学)		平成 年 月 日
医師免許証	第 号	平成 年 月 日

学位及び職務に関する免許、資格のみ記入して下さい。

学 歴

学校名・学部科名	修 学 期 間	卒 業 ・ 修 了	
		在学年次	中退・在学中
高等学校普通科	昭和 年 月 ~ 年 月 日	3	卒 業
大学医療技術短期大学部看護学科	昭和 年 月 ~ 年 月 日	3	卒業見込
大学 学部 学科	昭和 年 月 ~ 年 月 日	4	卒 業
大学大学院 学研究科修士課程	平成 年 月 ~ 年 月 日	2	修 了
大学大学院 学研究科博士後期課程	平成 年 月 ~ 年 月 日	3	単位取得退学
	年 月 日		修 了

終期は必ず「日」まで記入して下さい。

採用日までに、卒業等見込まれている時は、「見込」と記入して下さい。

高等学校以降すべての学歴を記入して下さい。

在学していた年数ではなく正規の修学年数を記入して下さい。

別紙 A(裏)

次の期間については、職歴欄に記入して下さい。
 ・ 病院で臨床補助をしていた期間
 ・ 研究生等の期間

発令者は国公立の機関に在職していた場合記入して下さい。

現在在職中で、採用日までに退職予定の場合は、退職予定を記入して下さい。

職 歴		
年 月 日	職歴事項 (職種も記入すること。)	発令者
	大阪大学 学部研究生入学	
	同上退学	
	株式会社 研究所主任研究員採用	
	同上退職	
	医療法人 病院准看護婦採用	
	医療法人 病院看護婦	
	医療法人 病院看護婦辞職	
	大学 学部助手採用	
	大学 学部助手退職 (予定)	
/		
賞 罰 事 項	賞:(例)山村賞(平成10年8月1日) 罰:無	

上記のとおり相違ありません。
 平成 年 月 日

罰の有無については、必ず記入して下さい。

本人署名捺印 大阪花子 印

- 注) 1 上記欄中余白は / 線で抹消すること。
- 2 訂正箇所は必ず訂正印を捺印すること。
- 3 賞罰事項欄は、無ければ「無」と記入すること。

氏名は必ず自筆で記入して下さい。

印鑑は朱肉印を使用して下さい。