

# 出向戻りシニア用 履歴書の書き方（注意点）

以下の点に注意して記入してください。

- ①パソコンで各項目を入力の上プリントの上にご提出ください。  
手書きで提出された場合は返送させていただきます。
- ②年月日・年号は全て西暦で記入してください。
- ③年月日とされている項目は全て日付まで記入してください。
- ④学歴・職歴欄：自・至は入学（就職）・卒業（退職）の意味です。研修修了見込の場合は修了見込年月日も記載してください。
- ⑤学位は以下を参照してください。＊卒業見込みの場合は学位を記入しないでください。  
医学部卒業：学士（医学）  
大学院修了は「修士」または「博士」
- ⑥印刷は以下のとおりお願いします。  
サイズ：A4  
カラー印刷  
両面印刷
- ⑦下記見本に記入している項目については全て記入して提出してください。  
また、記入内容が無い場合は「無し」としてください。

写真貼付必要  
写真はデータ貼付・プリント後に  
写真貼付どちらでも可とします。

記入日 西暦 2025年10月1日

1枚目（表面）・見本

履歴書

※年号はすべて西暦でご記入ください。

|                             |                                |      |         |        |                                   |                       |
|-----------------------------|--------------------------------|------|---------|--------|-----------------------------------|-----------------------|
| 履 歴 書                       |                                |      |         |        | 国籍                                | 日本                    |
| フリガナ                        | セイキョウ                          | タロウ  | 性別      | 男      | 生年月日（年齢）                          | （西暦）〇〇〇〇年〇〇月〇〇日（満〇〇歳） |
| 氏 名                         | 姓 帝京                           | 名 太郎 |         |        |                                   |                       |
| 連絡先                         | 03（3964）1211                   |      | 現住所     |        | 〒173-8606<br>東京都板橋区加賀2-11-1       |                       |
| 緊急連絡先                       | 090（1234）5678<br>氏名：帝京 一郎 続柄：父 |      | E-mail  |        | rinken@med.teikyo-u.ac.jp         |                       |
| 学 歴                         |                                |      |         |        |                                   |                       |
| 年 月 日                       | 学校名                            |      |         | 学位     | 在籍年数                              | 人事課記入欄                |
| 自 2019年3月31日                | 帝京大学 高等学校卒業                    |      |         |        |                                   |                       |
| 自 2019年4月1日<br>至 2025年3月31日 | 帝京大学医学部医学科 卒業                  |      |         | 学士     | 6年0ヶ月                             |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         |        | 年 ヶ月                              |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         |        | 年 ヶ月                              |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         |        | 年 ヶ月                              |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         |        | 年 ヶ月                              |                       |
| 職 歴                         |                                |      |         |        |                                   |                       |
| 年 月 日                       | 勤務先名                           | 職種   | 職名      | 在職年数   | 常勤・非常勤<br>（フルタイムの場合は<br>記載してください） | 人事課記入欄                |
| 自 2025年4月1日<br>至 2027年3月31日 | 帝京大学医学部附属病院                    | 医師   | 初級臨床研修医 | 2年0ヶ月  | 常勤（専任）                            |                       |
| 自 2027年4月1日<br>至 2028年3月31日 | 〇〇病院                           | 医師   | 専攻医     | 1年 0ヶ月 | 常勤（専任）                            |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         | 年 ヶ月   |                                   |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         | 年 ヶ月   |                                   |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         | 年 ヶ月   |                                   |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         | 年 ヶ月   |                                   |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         | 年 ヶ月   |                                   |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         | 年 ヶ月   |                                   |                       |
| 自<br>至                      |                                |      |         | 年 ヶ月   |                                   |                       |

- 1 -

## 2枚目（裏面）・見本

|                                                                 |                                                        |               |              |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 現 在 の 職 務 の 状 況                                                 |                                                        |               |              |
| 勤務先                                                             |                                                        | 職種            | 職名           |
| 〇〇病院                                                            |                                                        | 医師            | 専攻医          |
| 学部等又は所属部署の名称                                                    |                                                        | 職務内容          |              |
| 〇〇科                                                             |                                                        | 専攻医として診療業務に従事 |              |
| 免 許 ・ 資 格                                                       |                                                        |               |              |
| 年 月 日                                                           | 免許・資格名                                                 |               | 免許・資格・登録番号   |
| 2020年7月1日                                                       | 普通自動車第一種免許                                             |               | 第XXXXXXXXXX号 |
| 2025年3月28日                                                      | 医師免許                                                   |               | 第XXXXXX号     |
|                                                                 |                                                        |               |              |
| 学 会 及 び 社 会 に お け る 活 動 等                                       |                                                        |               |              |
| 現在所属している学会                                                      |                                                        | 日本〇〇学会        |              |
| 年 月                                                             | 事 項                                                    |               |              |
| 2025年 4月                                                        | 学会関連<br>日本〇〇学会会員（現在に至る）                                |               |              |
| 年 月                                                             | 賞 罰                                                    |               |              |
| 2025年 11月                                                       | 日本〇〇学会 〇〇賞 受賞                                          |               |              |
| 本 院 希 望 診 療 科 ・ 志 望 理 由                                         |                                                        |               |              |
| 希望診療科                                                           | 〇〇科                                                    |               |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> 当院への出願あたり希望診療科の了承を得ている。     |                                                        |               |              |
| 志望理由                                                            | 出向期間満了のため<br>志望理由を詳細に記載する必要はありません。<br>例に記載した内容程度で結構です。 |               |              |
| 特 別 な 配 慮 を 必 要 と す る 事 項 が あ れ ば 記 載 し て く だ さ い （選考に影響はありません） |                                                        |               |              |
| 例）<br>202X年〇月 入院予定                                              |                                                        |               |              |
| 必ず自署・押印                                                         |                                                        |               |              |
| 上記のとおり相違ありません。                                                  |                                                        |               |              |
| （西暦）2025年10月1日<br>氏名（自署）<br>帝京太郎 帝京                             |                                                        |               |              |