

☆履歴書(医師)記入例☆

※履歴書内の年表記は全て
西暦で記入すること(元号での記入不可)。

履 歴 書

***記入日を忘れずに。**

顔写真
縦3×2.4cm
無帽、正面
半身胸部上
より撮影

***記入日現在の年齢で** (2023年 7月 1日 現在)

フリガナ	トウカイ ハナコ	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
氏名	東海 花子	旧姓	(年 月改姓)
生年月日	1999年5月1日 生まれ(満24歳)	マッチングユーザーID	a b c d 1 2 3 4 x x
現住所	フリガナ	カナガワケン イセハラシ シモカサヤ	○×アパート
		神奈川県 伊勢原市 下糟屋 143	○×アパート101
		〒259-1143 TEL 0463(93)1121	
連絡先 <small>※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入</small>	フリガナ	シズオカケン シズオカシ ミヤマエチョウ	
		静岡県 静岡市 宮前町101	
		〒420-0123 TEL 0123(45)6789	
学 歴	2013年 3月	静岡市立○×	中学校 卒業
	2013年 4月	静岡県立△□高等学校	入学
	2016年 3月	静岡県立△□高等学校	卒業
	2016年 4月	☆◇大学医学部医学科	入学
	2022年 3月	☆◇大学医学部 学科 医学科	卒業見込
	年 月		以 上
	年 月		
	年 月		
	年 月	なし	
	年 月		以 上
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
取得・取得見込の国家資格	2022年 3月	医師免許取得見込	年 月
	年 月		年 月
志望動機	*当院を志望している理由を記入してください。		

*「姓」を変更された方は旧姓と改姓年月を記入してください。

マッチングの参加登録手続き後に取得したあなたのユーザーIDを記入してください。
※大学で配布された参加登録用IDではありません。

*△□高等学校入学 △□高等学校卒業と記入。「ll」などの省略不可

*新卒の方は「卒業見込」と記入し、既卒の方は「卒業」と記入してください。

*学歴・職歴の記入が終了したら、それぞれ「以上」を最後の行に記入してください。

日常利用するメールアドレスをご記入してください。こちらからの連絡が受信可能なもの(添付ファイルを送る場合もあるため、なるべくPCにて確認可能なメールアドレスをご記入ください)

履歴書を記入の際、間違えた場合は修正箇所を二本線で消し、その上から訂正印し、新たに正しいものを余白に記入してください。

※訂正の際、修正テープは使用しないこと。

*職歴のない方は「なし」と記入してください。
*職歴がある方は在職された会社や病院等を全て記入し、雇用形態が正職員か臨時職員(パートアルバイト)であったかを記入してください。
*現在、在職中の方は、退職予定年月を記入してください。

*取得見込又は取得済の国家資格名を記入してください。
*医学部生の方は必ず「医師免許取得見込」及び年月を記入してください。
*取得年月は必ず自分の取得(見込)年月を確認のうえ記入すること。(記入例の丸写しはしないこと)

2018.4 東海大学医学部付属病院

◆履歴書記入上の注意◆

- 履歴書は必ず自筆で記入してください。
- 記入例をよく確認のうえ、記入漏れの無いように記入してください。
- 記入例の丸写しはしないこと。(年月日など記載内容は必ず自身のものを記入すること)

元号・西暦対照表

平成 元年 → 1989年	平成 13年 → 2001年	平成 24年 → 2012年
平成 2年 → 1990年	平成 14年 → 2002年	平成 25年 → 2013年
平成 3年 → 1991年	平成 15年 → 2003年	平成 26年 → 2014年
平成 4年 → 1992年	平成 16年 → 2004年	平成 27年 → 2015年
平成 5年 → 1993年	平成 17年 → 2005年	平成 28年 → 2016年
平成 6年 → 1994年	平成 18年 → 2006年	平成 29年 → 2017年
平成 7年 → 1995年	平成 19年 → 2007年	平成 30年 → 2018年
平成 8年 → 1996年	平成 20年 → 2008年	平成31年/令和元年→ 2019年
平成 9年 → 1997年	平成 21年 → 2009年	令和 2年 → 2020年
平成 10年 → 1998年	平成 22年 → 2010年	令和 3年 → 2021年
平成 11年 → 1999年	平成 23年 → 2011年	令和 4年 → 2022年
平成 12年 → 2000年		令和 5年 → 2023年