（記載例）

履　歴　書

本籍　　　神奈川県

現住所　　神奈川県川崎市川崎区宮本町１

市販の履歴書用紙の使用でも可

ふりがな　かわさき　たろう

氏名　　　川崎　太郎

生年月日　昭和５５年１月５日

学歴　平成　７年４月～平成１０年３月　川崎市立○○高校卒業

　　　平成１０年４月～平成１６年３月　○○大学医学部卒業

　　　平成１６年４月　　　　　　　　　第○○回医師国家試験に合格

　　　　　　　　　　　　　　　（登録年月日平成１６年４月３０日　第１２３４５６号）

　　　平成１６年４月～平成１８年３月　○○病院　臨床研修修了

　　　平成１８年３月　　　　　　　　　医学博士号取得

職歴　平成１８年　４月　１日　　　　　○○○病院　入職

　　　平成２０年　３月３１日　　　　　○○○病院　退職

　　　平成２０年　４月　１日　　　　　□□□診療所　入職

　　　令和　３年　３月３１日　　　　　□□□診療所　退職

　　　令和　４年　４月　１日　　　　　△△△診療所　開設

開設以前の病院等について、退職していることを明確に記載して下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現在に至る

賞罰　なし

以上のとおり相違ありません

令和　３年　４月　１日

氏名　川崎　太郎

※　平成１６年４月以降に免許を取得した医師（平成１８年４月以降に免許を取得した歯科医師）は臨床研修修了の登録を受けなければ開設者になれません。

なお、上記以前に免許を受けている方及び当該規定の施行前に免許の申請を行った方であって、当該規定の施行後に免許を受けた方であれば開設者になれます。