

(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
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

市販の履歴書用紙の使用でも可

学歴 平成 7年4月～平成10年3月 川崎市立〇〇高校卒業
平成10年4月～平成16年3月 〇〇大学医学部卒業
平成16年4月 第〇〇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 〇〇病院 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 〇〇〇病院 入職
平成20年 3月 31日 〇〇〇病院 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

現在に至る

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。

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。