

履 歴 書

現 住 所

ふ り が な
氏 名

生年月日

学 歴 (概ね高校以上)

医師 (歯科医師) については医師 (歯科医師) 免許証番号、登録年月日を記載すること。
その他の有資格者についても、免許証番号、登録年月日を記載すること。

職 歴

(できるだけ詳細に記入し、開設・経営上利害関係のある営利法人等の役職員を兼務する場合は、その法人名及び役職についても記入すること)

賞 罰 (ない場合はなしと記入すること)

以上のとおり相違なく、医療法人の役員としての欠格事由には該当しません。

年 月 日

氏 名

⑩

1. 他の医療法人及び営利法人の役員の職についている場合は必ず職歴欄に記載すること。
2. 印鑑登録証明書を添付すること
3. 現住所は印鑑登録証明書と同じ表記にすること。
4. 開設・経営上利害関係にある営利法人の役員等の役職員を兼務する場合は、兼務する営利法人等の規模が確認できる書類 (役員名簿等) を添付すること。