

職 歴 書

年 月 日 現在

ふりがな	
氏 名	
生 年 月 日	生 (満 歳)
ふりがな	電話番号
現 住 所	()

年	月	日	学 歴 ・ 職 歴 ・ 処 分 歴

職歴書の記載について

- ・ 学歴は大学(医・歯学部)卒業から記載してください。
- ・ 医師(歯科医師)免許の登録番号、臨床研修修了登録証の登録年月日を記載してください。
- ・ 職歴は退職も記載してください。
- ・ 職歴の最終は今回届け出る診療所の管理者の就任としてください。

※臨床研修修了登録証の登録年月日

医師については平成 16 年 4 月 1 日以降、歯科医師については平成 18 年 4 月 1 日以降に免許を取得した方に記載していただく項目です。臨床研修修了後、厚生労働省へ交付申請し交付された証書の登録年月日を記載してください。