

様式15 履歴書

履 歴 書

年 月 日作成

| | | | |
|------|-------------|----|----|
| フリガナ | | | 実印 |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 (満 歳) | 性別 | |
| 住 所 | 〒 () | | |

※印鑑登録証明書どおりに記載すること。

《学歴》

| 学 校 名 | 学部学科名 | 期 間 | 資 格 |
|-------|-------|--------------|------|
| | | 年 月 日～ 年 月 日 | 卒 年退 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

《職歴》

| 勤 務 先 | 在 職 期 間 | 職 務 内 容 | 役 職 |
|-------|--------------|---------|-----|
| | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

《現職》

| 勤 務 先 | 在 職 期 間 | 職 務 内 容 | 役 職 |
|-------|-------------|---------|-----|
| | 年 月 日 ～ 現 在 | | |
| | | | |
| | | | |

現在従事している職について、職歴とは別に全て記入すること。

《他法人役員経歴》

| 勤務先 | 在職期間 | 職務内容 | 役職 |
|-----|--------------|------|----|
| | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| | | | |
| | | | |

他法人役員経歴については、職歴とは別記すること。

《その他兼務職歴》（例：民生委員・任意団体等の役員歴）

| 勤務先等 | 在職期間 | 職務内容 | 役職 |
|------|--------------|------|----|
| | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| | | | |
| | | | |

《資格・免許》

| 名称（種別） | 登録年月日及び登録番号 | | 取扱機関 |
|--------|-------------|-----|------|
| | 年 月 日 | No. | |
| | | | |
| | | | |

《他の理事予定者との関係》

| 氏名 | 関係 |
|----|----|
| | |
| | |
| | |

※歴については、欄の上から古い順に記載すること

※役員（理事・監事）の各種要件に該当する職歴等は、必ず記入すること

様式15 履歴書

履 歴 書

正副本とも原本

申請日から遡って、3か月以内のものが添付されているか。

記入例

平成〇〇年〇〇月〇〇日作成

| | | | |
|------|--|----|----|
| フリガナ | タチカワ タロウ | | 実印 |
| 氏名 | 立川太郎 | | 実印 |
| 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (満●●歳) | 性別 | 男 |
| 住所 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都立川市●●町●丁目●番●号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 | | |

履歴書の住所・氏名・生年月日は、印鑑登録証明書と一致しているか。

※印鑑登録証明書どおりに記載すること。

《学歴》

| 学校名 | 学部学科名 | 期間 | 資格 |
|------------|--------|---------------------|------|
| ●●●●●●●●学校 | | 昭和〇〇年〇月〇日～昭和〇〇年〇月〇日 | 卒 年退 |
| ●●●●●●●●大学 | ●●●●学部 | 昭和〇〇年〇月〇日～昭和〇〇年〇月〇日 | 卒 年退 |
| | | | |
| | | | |

《職歴》

| 勤務先 | 在職期間 | 職務内容 | 役職 |
|----------|---------------------|--------|--------|
| ●●●●●● | 昭和〇〇年〇月〇日～昭和〇〇年〇月〇日 | 〇〇科 医師 | |
| ●●●●●●●● | 昭和〇〇年〇月〇日～昭和〇〇年〇月〇日 | 〇〇科 医師 | 〇〇課長 |
| ●●●●●●●● | 昭和〇〇年〇月〇日～昭和〇〇年〇月〇日 | 〇〇科 医師 | 〇〇担当部長 |
| | | | |
| | | | |

役員の選任区分に該当する経歴が記載されているか。

《現職》

| 勤務先 | 在職期間 | 職務内容 | 役職 |
|--------------|--------------|--------|-----|
| ●●●●●●●●●●●● | 平成〇〇年〇月〇日～現在 | 〇〇科 医師 | 理事長 |
| | | | |
| | | | |

現在従事している職について、職歴とは別に全て記入すること。

《他法人役員経歴》

| 勤務先 | 在職期間 | 職務内容 | 役職 |
|-----------|---------------------|------|----|
| ●●法人●●●●● | 平成〇〇年〇月〇日～平成〇〇年〇月〇日 | | 理事 |
| ●●法人●●●●● | 平成〇〇年〇月〇日～現在 | | 理事 |
| | | | |
| | | | |

他法人役員経歴については、職歴とは別記すること。

《その他兼務職歴》（例：民生委員・任意団体等の役員歴）

| 勤務先等 | 在職期間 | 職務内容 | 役職 |
|------|--------------|------|----|
| | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

《資格・免許》

| 名称（種別） | 登録年月日及び登録番号 | | 取扱機関 |
|--------|-------------|-------|------------------|
| 医師 | 昭和〇〇年〇月〇日 | No.〇〇 | 厚生省 (現：厚生労働省) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

《他の理事予定者との関係》

| 氏名 | 関係 |
|-------|--------|
| ●● ●● | ●●法人役員 |
| | |
| | |
| | |

親族等の特殊関係人の有無のある他の役員が記載されているか。

※歴については、欄の上から古い順に記載すること

※役員（理事・監事）の各種要件に該当する職歴等は、必ず記入すること。