

(記入例)

(様式1)

## 履 歴 書

(令和X年XX月XX日現在)

ふりがな きゅうだい たろう  
氏名： 九大 太郎 昭和XX年(19XX)10月1日生 (XX才) 男

(旧姓名： 福岡 太郎)

所属・職種：九州大学大学院医学研究院 XXXX 科学分野 准教授

〒812-8582 福岡市東区馬出3-1-1

電話：092-642-XXXX FAX：092-642-XXXX

e-mail: kyudai@med.kyushu-u.ac.jp

現住所： 〒810-0001 福岡市中央区天神1-1-1

電話：092-731-XXXX FAX：092-771-XXXX

e-mail: taro@XXXX.xx.ne.jp

学歴： 昭和XX年(19XX)3月27日 九州大学医学部卒業  
昭和XX年(19XX)4月1日 九州大学大学院医学研究科 XXXX 科系専攻入学  
昭和XX年(19XX)3月27日 同上 修了

免許等： 昭和XX年(19XX)5月10日 第XX回医師国家試験合格  
医師免許証(第123456号)

平成XX年(19XX)5月10日 日本XXXX学会認定医(認定番号：456123)

学位： 昭和XX年(19XX)3月27日 医学博士(九州大学)

職歴： 昭和XX年(19XX)5月15日 九州大学医学部附属病院医員(研修医)(XXXX科)

昭和XX年(19XX)4月1日 九州大学医学部助手(XXXX科学第一講座)

昭和XX年(19XX)8月31日 同上辞職

昭和XX年(19XX)9月1日 米国XXXX大学研究員(XXXX科学)

昭和XX年(19XX)8月31日 帰国

昭和XX年(19XX)9月1日 福岡XXXX病院(XXXX科部長)

平成XX年(19XX)3月31日 同上辞職

平成XX年(19XX)4月1日 九州大学医学部附属病院講師(XXXX科)

平成XX年(19XX)4月1日 九州大学医学部助教授(XXXX科学第一講座)

平成XX年(19XX)4月1日 九州大学大学院医学系研究科助教授(XXXX科学分野)

平成XX年(20XX)4月1日 九州大学大学院医学研究院助教授(XXXX科学分野)

平成19年(2007)4月1日 九州大学大学院医学研究院准教授(XXXX科学分野)

現在に至る

所属学会等 日本XXXX学会(評議員：昭和XX年～現在)

日本XXXX学会(理事：平成XX年～現在)

日本XXXX学会雑誌編集委員会委員(平成XX年～平成XX年)

賞罰： なし

学生に対する性暴力等を原因とする懲戒処分歴： なし あり

※ありの場合、懲戒処分等の内容・具体的な事由を以下に記入してください。