様式第２号（細則第５条第５項関係）

聖路加国際病院院長候補審議対象者略歴書

　　　年　　月　　日時点

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 | 　　　　　 | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日　（　　歳） |
| 現住所 | 〒　　－　TEL 　　　（　　　　） |
| 学　　　歴 |
| 年　月 | 事　　　項 |
|  |  |
| 職　　　歴 |
| 年　月 | 事　　　項 |
|  |  |
| 免許・資格等 |
| 年　月 | 資格等 |
|  | ※医籍登録（第　　　　　　号） |
| 賞　　　罰 |
| 年　月 | 事　　　項 |
|  |  |

職歴欄には役職名も記入してください。