

【様式 3-2】

指導医履歴書

いずれかに丸をつけます

3 月 15 日

No. 1

指導医の領域	<input checked="" type="checkbox"/> 新生児 <input type="checkbox"/> 母体・胎児	
(ふりがな) 氏名	自署 ^{しゅうさん たろう} 周産 太郎	会員番号 XXXXXXXX
生年月日	西暦 1980 年 1 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女
日本周産期・新生児病院		
周産期センター		
役職名	医長	
連絡先	〒000-0000 東京都港区山田町1 TEL: 03-XXXX-XXXX FAX: 03-XXXX-XXXX E-mail: (勤務先PC) senmoni@jspm.org E-mail: (個人用PC)	
略 歴		
1. 最終学歴: 周産 大学 2004 年 3 月 卒業		
2. 職 歴: 卒後研修から現在まで、主要なものについて記載する		
西暦	2004年 4月	日本周産期・新生児病院 初期研修医
	2006年 4月	同 周産期センター 後期研修医
	2008年 4月	同 周産期センター
	2014年 4月	同 周産期センター医長
	20XX年 3月	現在に至る
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
3. 基本学会専門医資格: (日本小児科学会 <input checked="" type="checkbox"/> 日本産科婦人科学会)		認定番号: XXXXXXXX-X-XXXX
取得年月日: 西暦 2010 年 10 月 1 日		

氏名欄は自筆で記入してください

いずれかに丸をつけます

【様式 3-2】

4. 診療経歴		母体・胎児専門医または新生児専門医を取得している場合は、最後に更新をした年を記入してください	か月
周産期専門医	取得あり	取得なし	取得有の場合, 最終更新年/専門医番号 2022年 / XXXX
5. 研究歴：周産期医学に関連する主要な原著論文（共著を含む）（筆頭著者, 共著者名, 論題, 掲載誌名, 掲載頁, 発行年月日を記載）			
①			
②			
③			
5. または 6. のいずれかは必ず記入してください			
6. 周産期医療関連の社会的活動：学会（評議員・役員）, 公的委員会委員, 地域の研究会 研修会・救急システムなどの役員など			
①			
②			
③			