（様式2）

**保健医療学部・保健医療学研究科教員個人調書**

|  |
| --- |
| 履　　歴　　書 |
| ふりがな |  | 男/女 | 写真貼付縦4cm×横3cm（データ可）正面上半身脱帽 |
| 氏名 |  |
| （英語表記） |  |
| 生年月日（年齢） | 年　　　月　　　日（満　　　歳） |
| 本籍地または国籍 |  |
| 現住所 | 〒　　　－（電　話）　　　　－　　　　　　－（メール）　 |

|  |
| --- |
| 学　　　　歴1）大学若しくは高等専門学校又はこれらと同等以上と認められる学校卒業以上の学歴（大学の別科及び専攻科を含む）を有する場合、すべての学歴（授与された学位及び称号を含む）を記入し、それ以外の場合には、最終学歴を記入してください。なお、博士課程において課程の修了に必要な単位を取得後、博士の学位を授与されないまま退学した場合には、「博士課程単位取得後退学」と記入してください。2）理学療法士や診療放射線技師等の資格についても記入してください。登録番号等も併記してください。 |
| 年　　月 | 事　　　　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 職　　　　歴1）すべての職歴を記入するとともに、職名、職位等についても明記してください。2）過去に大学設置・学校法人審議会（旧大学設置審議会含む）で教員審査を受け、教員の資格があると認められた場合には、当該審査の時期、大学の名称、職位及び担当授業科目の名称（大学院にあっては、判定結果を含む）を記入してください。 |
| 年　　月 | 事　　　　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 学会及び社会における活動等1）「現在所属している学会」には、履歴書作成時において所属する学会の名称を記入してください。2）「学会活動」「社会活動」「研究活動」に分けて、専攻や研究分野等に関連する事項を記入してください。3）「学会活動」には「現在所属している学会」に記載した学会の入会や理事等の役職について、「社会活動」には国・自治体等の審議会や委員会等について、「研究活動」には科研費等の研究助成について、それぞれ記入してください。研究助成について記入する際、研究題名、研究代表者または研究分担者の別、助成金額を明記してください。4）教育研究上の業績を有する場合、その内容を具体的に記入してください。 |
| 現在所属している学会 |  |
| 年　　月 | 事　　　　　項 |
|  | 「学会活動」 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 「社会活動」 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 「研究活動」 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 賞　　　　罰 |
| 年　　月 | 事　　　　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 現在の職務の状況1）申請時現在における職務の状況について記入してください。2）勤務状況については、大学等の教員の場合は、担当授業科目を記入してください。それ以外の職に従事している場合は、職務の内容を簡潔に記入してください。 |
| 勤　務　先 | 職　名 | 学部等又は所属部局の名称 | 勤務状況 |
|  |  |  |  |

上記の通り相違ありません。

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  | 氏　名 |  | ㊞ |

※行が不足する場合は適宜追加してください。