

履 歴 書

年 月 日 現在

ふりがな			男・女	ローマ字	
氏 名		印		(姓) (名)	
生年月日		昭和 年 (西暦 年) 月 日 生 (年齢 才) 平成			
年 月		学 歴 (高校以降)			
年 月		免 許 ・ 資 格			
年 月		賞 罰			

年 月		職 歴
現 在 の 仕 事 内 容 (具体的に)		
語学資格等	英検 級 /TOEFL 点 /TOEIC 点 /IELTS 点	

履歴書（様式2）の作成要領

1. 学 歴

高校卒業以降（高校を含む）を記述して下さい。

卒業・修了／見込を明記して下さい。

2. 職歴（熱帯医学研究歴、熱帯地医療活動経歴を含む）

(1) 熱帯医学の研究経歴がある者は、研究分野、所属機関、研究期間等も併せて記述して下さい。

(2) 熱帯地医療活動の経歴

① 熱帯地医療活動のある者は国名、活動組織、活動期間等を記述して下さい。

② 熱帯地医療活動研修の受講の有無及び内容を記述して下さい。

③ 熱帯地医療活動未経験者で、海外医療活動組織に登録している者はその登録内容を記述して下さい。

3. 語学資格等

英語の資格等のある者は詳細に記述して下さい。（語学留学や海外経験等を含む。）
その他の語学についても記述して下さい。

なお、この事項（語学資格等）は参考として記載願うものであり、選考の際の要素にはしませんので、念のため申し添えます。

4. その他

本研究所ホームページに掲載している様式を出力またはパソコン等で作成しても構いません。

※ ホームページ上の検定料振込書は銀行専用です。郵便振替を希望の方は、熱帯医学研究所内熱帯医学研究支援課へお問い合わせ下さい。