

循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究推進事業
若手研究者育成活用（リサーチ・レジデント）事業

履 歴 書

平成 年 月 日作成

氏 名	フリガナ					写 真
	漢 字	印				
	ローマ字					
生年月日	昭和 年 月 日生（ 歳）					
国 籍			性 別	1. 男・女（該当する方に○）		
現 住 所	（〒 - ） TEL - -					
学 歴	年 月					
職 歴 研 究 歴	年 月～ 年 月	（厚生労働科学研究推進事業によるリサーチ・レジデントの経験を有する場合は、研究事業名、期間を必ずご記入ください。）				
学 位	<input type="checkbox"/> 有り （ 博士） ※学位記添付のこと <input type="checkbox"/> 取得見込 （ 年 月 日に ‘ ’ 博士 取得見込） ※平成 28 年 7 月末までに取得見込の場合記入。それ以降の場合は‘無し’で回答。 <input type="checkbox"/> 無し					
家 族	氏 名	年 齢	続 柄	扶養の有無	備 考	