

## 履 歴 書

現住所

氏名（ふりがな）

生年月日

学 歴（概ね高校以上）

（注）医師（歯科医師）については、医師（歯科医師）免許番号、登録年月日を記載すること。

職 歴

（注）できるだけ詳細に記入し、開設・経営上利害関係にある営利法人等の役職員を兼務する場合は、その法人名及び役職についても記入すること。

賞 罰（ない場合はなしと記入すること）

以上のとおり相違なく、医療法人の役員としての欠格事項には該当しません。

年 月 日

氏 名

印

（添付書類）

1. 印鑑登録証明書
2. 理事長就任予定者については、医師（歯科医師）免許の写し
3. 開設・経営上利害関係にある営利法人等の役職員を兼務する場合は、兼務する営利法人等の規模が確認できる書類（役員名簿等）