

入職日	(西暦)	年	月	日
退職日	(西暦)	年	月	日

## 履歴書

(西暦) 2025 年 6 月 1 日

フリガナ ト ク シ ュ ウ タ ロ ウ		写真添付 3ヶ月以内	
氏名	徳洲太郎		
生年月日	(西暦) 1968 年 11 月 22 日生 (満 57 歳)	※性別	
フリガナ	オオサカフオオサカシキタクウメダ1-3-1-1200		
〒	530-0001		
現住所	大阪府大阪市北区梅田1-3-1-1200		TEL 06-6346-2888
			FAX 06-6346-2889
携帯電話	090-0000-1111	Email	××××@tokushukai.jp

自		至		学歴 (中学校から)
年	月	年	月	
1980	4	1983	3	大阪府立梅田中学校
1983	4	1986	3	私立丸丸高等学校
1986	4	1992	3	浪速大学

自		至		施設名称	役職
年	月	年	月		
1992	4	1994	3	浪速大学 第1内科	医員
1994	4	2000	3	丸丸病院 消化器内科	医員
2000	4	2010	3	丸丸病院 消化器内科	医長
2010	4	2012	3	アメリカ △△大学 留学	
2014	4	2018	2	四角病院 消化器内科	部長
2022	3			四角病院 消化器内科	副院長
				現在に至る	

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

氏名	徳洲 太郎	(西暦) 2025 年 6 月 1 日現在
----	-------	-----------------------

医籍登録番号	123245678	医籍登録日	(西暦) 1992 年 4 月 1 日
--------	-----------	-------	---------------------

医籍登録番号	◎医 12345678	医籍登録日	(西暦) 1992 年 4 月 1 日
--------	-------------	-------	---------------------

専門分野・得意とする疾患、施行症例数、学会論文 等 業績

消化器内視鏡
・上部内視鏡 10000例 下部内視鏡 20000例
第〇〇〇回 日本消化器内視鏡学会 〇〇〇〇年〇月〇日
「〇〇〇」
第〇〇〇回 日本消化器病学会 〇〇〇〇年〇月〇日
「〇〇〇」

取得、終了済み

学位	麻酔標榜医	死体解剖医	産業医	<input type="radio"/>	臨床研修指導医講習
----	-------	-------	-----	-----------------------	-----------

透析療法従事者職員研修	その他 :
-------------	-------

身障第19条指定医	(種類 :
-----------	-------

身障第15条更正医療指定医(種類 :	)
--------------------	---

学会、認定医、専門医 取得状況

団体名	認定名称	認定日	期限
日本消化器病学会	認定医	19〇〇/〇/〇	20〇〇/〇/〇
日本内科学会	認定医	19〇〇/〇/〇	20〇〇/〇/〇

評議員 等	日本消化器内視鏡学会 評議員
-------	----------------

賞罰 等	
------	--