

履 歴 書			
本 籍	都・道・府・県	現 住 所	
生年月日	明・大 昭・平 年 月 日	ふりがな 氏 名	
医籍登録番号	第 号	医籍登録年月日	年 月 日
学 歴 (概ね高校以上)			
職 歴 (できるだけ詳細に)			
賞 罰 (ない場合は「なし」と記入すること。)			
医療法第46条の2第2項(役員の欠格事由)の該当の有無		有	無
当該医療法人と業務上関係のある営利法人の役員との兼務の有無		有	無
【監事のみ記入】 医療法第48条(監事の兼職制限)の該当の有無		有	無
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p>			

- ※1 新たに就任した役員(重任を含む。)について作成すること。
 2 印鑑証明書を添付すること(重任の場合は不要)。