

氏 名	(例) 厚 劳 太 郎				※戸籍又は在留カード等と同じ表記				
生 年 月 日	西曆	19##	年	#	月	##	日生	##	歳 (申請日現在)
国籍 (国) 又は 本籍 (都道府県)	(例) 中国			※ 1		在 留 資 格		(例) 留学	
	(例) 東京都							※日本国籍の場合は記入不要	
連 絡 先 (郵便物の送 付先)	住所 〒000-0000		〇〇県△△市□□町〇番地						
			※外国の住所でもよいが、必ず郵便を受け取れる場所						
	TEL: (000) 000-0000		※自宅、携帯、勤務先等複数記入可						
	E-mail: xxx@xxxx.xxx.xx								
学 歴 (日本の小学 校に相当する 学校から医学 校卒業まで入 学卒業年次を 西暦で記載。) ※休学、留年、 中退等で本来 の修業年限と 異なる場合は その旨を付記 すること。	年	月	～	年	月				
			～			(例)			
	1990	4	～	1993	3	〇〇県〇〇市立△△小学校			
	1993	4	～	1996	8	△△国 □□市立〇〇小学校			
			～			(3年次に編入)			
	1996	9	～	1999	8	△△国 私立〇〇中学校			
	1999	9	～	2002	8	△△国 私立〇〇高等学校			
	2002	9	～	2009	8	〇〇〇医科大学〇学部			
			～			(うち 2004.9～2005.8 まで休学)			
	2013	4	～	現在		〇〇〇医科大学〇学部大学院□□専攻△△課程			
		～							
		～							
職 歴 等 ※ 勤務先から 職務内容が明 らかではない 場合は、職務内 容を簡潔に記 載。	2009	9	～	2011	8	△△病院〇科研修医			
	2011	9	～	2013	3	□□病院〇科研修医			
	2014	4	～	現在		株式会社〇〇に非常勤勤務 (臨床試験の統計解析補助)			
			～						
			～						
			～						
			～						
現 在 の 状 況	(例) 〇〇〇医科大学〇学部大学院△△課程在学中 (〇〇奨学金) 〇〇〇病院〇科医師として勤務 ※所属、主たる活動、生計の手段が分かるよう簡潔に記載。								

※ 1 国名の表記は在留カード、住民票又は旅券等に記載のものとする。

(ただし、「台湾」については「中国」と記入して下さい)

※ 2 申請後に連絡先の変更があった場合には、必ず担当者に連絡すること