

(様式 2)

履 歴 書

記入日 (西暦) 2024 年 5 月 10 日

ふりがな	氏 がっかい	名 はなこ	男	生年月日 (西暦)
氏 名	学会	花子	女	1980 年 11 月 15 日
現住所	〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 駒込ビル 4 階〇〇マンションⅡ			
電話	03-1234-5678		e-mail	
FAX	同上		gakkaihanako@gmail.com	
歯科衛生士免許証	第 200000 号		2002 年 4 月 12 日 登 録	

学 歴

年 月 日～ 年 月 日	学 歴 (高等学校卒業以降)
1996 年 4 月 1 日～1999 年 3 月 31 日	東京都立口腔保健高等学校
1999 年 4 月 1 日～2002 年 3 月 31 日	東京口腔保健歯科衛生士専門学校
2002 年 4 月 1 日～2004 年 3 月 31 日	〇△大学大学院歯学研究科障害者歯科学分野

職 歴

年 月 日～ 年 月 日	職 歴 (すべての歯科医療従事歴)
2004 年 4 月 1 日～2010 年 3 月 31 日	医療法人〇〇会東京歯科クリニック
2020 年 4 月 1 日～現在に至る	〇△障害者歯科センター

免 許・資 格等

年 月 日	免 許・資 格 等 *認定に関する免許・資格のみ記載
2012 年 4 月 1 日	日本歯科衛生士会 認定分野 B 老年歯科認定歯科衛生士
2015 年 12 月 4 日	介護支援専門員
2017 年 4 月 20 日	手話通訳士

※年月日は西暦でご記入ください。