|  |
| --- |
| **履歴書** |
| 平成　　年　　　月　　　日現在 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |
| 生年月日/年齢 | 西暦　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日　　　（　　　　　）歳 |
| 所属施設および役職 |  |
| 所属施設　住所 |  |
| 連絡先　電話 |  |
| 連絡先　E-mail |  |
| 本学会　会員番号 |  |
| 本学会　入会年 | 西暦　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| ストーマ認定士資格の有無 | 　　　　　　　　有　　　　　　　　　　無 |
| 学歴（簡潔に：専門学校/大学卒以降で可） |
| 西暦で記載 |
| 職歴（専門学校/大学卒以降を簡潔に） |
| 西暦で記載 |
| 本領域に関連した資格 |
| ・・ |
| 所属している関連の学会・研究会 |
| １．２．３． |
| 本領域に関連した地域活動実績 |
| 1. 地域講習会関連　（○をつける、過去3年間の回数）

ボランティア（　　　回）　・　実習指導（　　　回）　・　講師（　　　回）　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）1. 地方研究会関連

幹事　・　世話人　・　当番世話人　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ストーマ・排泄などに関連した業績　（筆頭者演者、共同演者、論文の著者、共著など） |
| １．２．３． |