**推薦候補者　履歴書**

|  |  |
| --- | --- |
| **候補者氏名（ふりがな）** |  |
| **Name** |  |
| **生年月日** | 年　　月　　日（　　歳：2026年4月現在） |
| **勤務先住所** | 〒 |
| **Work Address** |  |
| **勤務先名称**  **部署／職名** |  |
| Tel：　　　　　　　　 Mobile Number：  Email： |
| **Job Title, Department, Organization Name** |  |
| **Trainee Status**  （該当するもののみ記載） | Post doctoral fellow（博士号取得後の研究員）/ Graduate student（大学院生）/ Resident（研修医） |
| **Emergency Contact Name:**  **Emergency Contact Relationship:**  **Emergency Contact Mobile Number:** | |
| **指導者氏名及び所属先** |  |
| **Supervisor’s Name and Affiliation** |  |
| **学　歴（主なもの）※MDおよびPhDの学位取得歴も記載** | |
| 年　　　　　月 |  |
| **職　歴（主なもの）** | |
| 年　　　　　月 |  |

※ASH member の場合はASH member IDを記載してください。

　ASH member ID：