


ふりがな	こうどう たろう	獣医師免許番号
氏 名	行動 太郎 	00000
西暦	1980 年 12 月 3 日生 (満 45 歳)	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
Mail address	koudoutaro@gmail.ne.jp	TEL : 03-1234-5678
現住所	〒 123 - 4567 東京都文京区縄文 1-1-1	携帯 : 090-8765-4321
		FAX :

プラクティショナー取得を希望する動物病院 一般診療に従事している病院のみ記載し、役職に○をつけること		
動物病院名	所在地（都道府県のみ）	役職
ABC 動物病院	東京都	院長 / 勤務医
あいうえお動物クリニック	千葉県	院長 / 勤務医
		院長 / 勤務医

年（西暦）	月	学 歴（大学学部卒業以降）
2005	3	〇〇大学 獣医学部 獣医学科 卒業
2005	4	〇〇大学大学院 獣医学研究科 獣医学専攻 入学
2009	3	〇〇大学大学院 獣医学研究科 獣医学専攻 修了
		以上

[illegible]

日本獣医動物行動学会指定書式・履歴書（プラクティショナー）

一般診療経験 無給・短時間雇用も記載できるが、その内容を記載しておくこと			
所属した動物病院名	時期（西暦）		所属年数
△△動物病院	2009 年～	2012 年	3 年間
ABC 動物病院	2012 年～	現在 年	11 年間
あいうえお動物クリニック（週1日）	2022 年～	現在 年	3 年間
	年～	年	年間
	年～	年	年間
	年～	年	年間
	年～	年	年間
	年～	年	年間
経験年数（合算）			14 年間

過去3年以内に参加した当学会主催の講習会（ベーシックセミナー、教育セミナー、症例検討会）		
講習会名	講師名（代表1名）	時期
第2回 学術集会 教育講演	動物 一郎 先生	2026 年 2 月
2025 年 症例検討会	臨床 花子 先生	2025 年 9 月
2025 年 オンラインセミナー	研究 次郎 先生	2025 年 3 月
第1回 学術集会 教育講演	動物 一郎 先生	2025 年 2 月
2024 年 ベーシックオンラインセミナー	研究 次郎 先生	2024 年 11 月
ベーシックセミナー（配信）	臨床 花子 先生	2024 年 8 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

他診療分野の専門医資格や認定医資格を持っている場合には詳細を記載

特記事項	2020 年 5 月 日本獣医がん学会獣医腫瘍科認定医Ⅱ種 取得
------	----------------------------------

*本書式は記入・印刷・押印し、PDF形式にしてメールで提出すること