**記入年月日　　　　年　　月　　日**

経歴書（総務委員会推薦用）

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** | ＊＊＊＊（ふりがな） |
| **生年月日** | 　　　　年　　月　　日 |
| **卒業大学** | 　　大学　　学部（　　　　年　　月） |
| **最終学歴** | 　　大学　　学部（　　　　年　　月　　学位取得）あるいは同上 |
| **勤務地** |  |
| **勤務地所在地** |  |
| **職位** |  |
| **免許、取得資格**（専門/認定医、専門/認定薬剤師　等を含む） |
| 所属学会 |
| **主な研究内容、論文、学会発表（別添も可）あるいは、他の神経精神薬理学領域の活動**（医師・薬剤師としての臨床での活動、製薬企業等での研究・開発・学術に関する業務　など） |
| **入会動機および抱負**（自由記述、数行で） |
| **その他特記事項**（あれば） |

日本神経精神薬理学会指定フォーム

※A４一枚程度にお纏めください。HPに添付してお送りください。