

# 経 歴 書

※5年以上の診断又は治療に従事した経験（臨床研修期間を含む。）があることが分れば、全ての経歴をご記載いただく必要はありません。

令和3年2月1日現在

従事期間には、  
臨床研修期間  
も含まれます。

|                   |         |                   |          |         |           |
|-------------------|---------|-------------------|----------|---------|-----------|
| 氏 名               |         | 浪花 太郎             | ナニワ タロウ  | 生 年 月 日 | 昭和50年1月1日 |
| 診断又は治療に<br>従事した期間 | 従事した診療科 | 従 事 し た 医 療 機 関 名 |          |         |           |
| 自 平成16年4月         | 小児科     | なんば大学附属北病院        |          |         |           |
| 至 平成19年3月         |         |                   |          |         |           |
| 自 平成19年4月         | 小児科     | なんば大学附属南病院        |          |         |           |
| 至 平成23年3月         |         |                   |          |         |           |
| 自 平成23年4月         | 小児科     | なにわ大学病院           |          |         |           |
| 至 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 自 平成28年4月         | 小児科     | おおさか小児科クリニック      |          |         |           |
| 至 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 自 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 至 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 自 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 至 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 自 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 至 年 月             |         |                   |          |         |           |
| 合 計 期 間           |         |                   | 計16年10か月 |         |           |