

令和7年度第2回
外務省公務員医療職採用選考申込書
外務省

* 年 月 日受付
受付番号 担当官印

経歴票 (I)

1. 氏名	☐ 男 ☐ 女
2. 生年月日	年 月 日 生 記入日現在 満 歳
3. 本籍地	
4. 現住所	郵便番号 -
5. 医師免許	年 回医師国家試験 合格 医籍登録番号 第 号
6. 専門医・認定医等	
7. 免許・資格	

○健康状態 (別紙健康調査票) *申告後、健康状態が変化した場合には、御一報下さるようお願い致します。

8.

写 真
45ミリ×35ミリ
上半身、無帽、正面向

年 月撮影

9. 連絡先電話番号

自宅
携帯電話
勤務先
E-mail (PC)

経歴票 (II)

年 月	10. 学 歴 (高等学校以降の学歴につき記入)
自 年 月	
至 年 月	

年 月	11. 職 歴
自 年 月	
至 年 月	

12. 家族調査

続 柄	家 族 氏 名	年 令	職 業 ・ 学 年 等

*印欄には記入しないこと。

13. 外国語習熟度

(A. 十分 B. 役に立つ C. 不十分) 自己評価

	読み	書き	会話
英語	A. B. C.	A. B. C.	A. B. C.
語	A. B. C.	A. B. C.	A. B. C.
語	A. B. C.	A. B. C.	A. B. C.

14. 語学検定試験

英検、TOEFL、TOEICその他の語学検定を受けている場合は、それらの受験年月及び得点等も記入してください。

15. 外国渡航歴

旅行を除く、留学、研修等

渡航時期及び期間 年（ 日間） (渡航目的)	国
渡航時期及び期間 年（ 日間） (渡航目的)	国
渡航時期及び期間 年（ 日間） (渡航目的)	国

16. 趣 味

17. 調 査 票

(1) 外務省医務官を志望した動機、将来の希望

(2) 国際関係、外交問題、外務省等について日常関心を抱いている事柄

(3) 現在最も関心を持っている事柄（国際問題、政治、社会、文化、科学等何でも）

(4) 自己PR

18. *

面 接 日	評 定	入省予定日	赴 任 先 公 館	人事課長	在外公館課長	福利厚生室長	企画官	調整官	診療所長
年 月 日		年 月 日							