

(添書《応募者用》)

愛媛大学大学院医学系研究科長 殿

愛媛大学大学院医学系研究科麻酔・周術期学講座教授候補者選考に応募いたします。
なお、以下の提出書類の記載内容について相違ないことを申し立てます。

《提出書類》

- 履歴書（様式 1）
- 業績目録（様式 2）
- 教育に関する実績（様式 3）
- 研究に関する実績（様式 4）
- 診療実務に関する実績（様式 5）
- 麻酔・周術期学講座担当に当たったの抱負（様式 6）
- 過去 3 年間の麻酔等施行実績リスト（様式 7）
（2020 年 4 月 1 日～2023 年 3 月 31 日）
- 下記期間の JSA PIMS（麻酔台帳）から出力した臨床実績報告書
（2020 年 4 月 1 日～2023 年 3 月 31 日；麻酔科責任者（自署）も必要です。なお、他
施設での実績がある場合は、該当施設分も提出してください。）
- 推薦書（様式 8）
- 自薦論文 10 編の別刷（11部）

令和 XX 年 XX 月 XX 日

応募者氏名（自著）

愛 大 太 郎

印

《応募者連絡先》

現住所 〒 XXX-XXXX

〇〇県〇〇市〇〇〇〇

電話番号（携帯） XXX-XXXX-XXXX E-mail XXXX@XXXX.XX.XX

勤務先 〒 XXX-XXXX

〇〇県〇〇市〇〇〇〇

電話番号 XXX-XXXX-XXXX

《他機関の選考への応募状況（※選考の結果には影響ありません）》

■ 無

□ 有

(添書《推薦者用》)

愛媛大学大学院医学系研究科長 殿

愛大 太郎 氏の愛媛大学大学院医学系研究科消化管・腫瘍外科学講座教授候補者選考への応募にあたり、提出書類を確認のうえ、別紙「推薦書」のとおり推薦いたします。

令和 XX 年 XX 月 XX 日
推薦者氏名 (自著)

東 温 次 郎 印

《推薦者連絡先》

勤務先 〒 XXX-XXXX
〇〇県〇〇市〇〇〇〇
電話番号 XXX-XXXX-XXXX E-mail XXXX@XXXX.XX.XX

※選考の過程で応募者についてお問い合わせさせていただく場合があります。

履 歴 書

ふりがな	あいだい えみか		年度末年齢
氏名	愛大 えみか		XX 歳
現職	勤務先	所属	職名
	〇〇大学大学院	〇〇学研究科〇〇専攻〇〇講座	准教授

学 歴 【高等学校・高等専門学校・専門学校等・短大・大学・大学院】						
西暦年	月	～	西暦年	月	学校等名称（学校、学部、研究科、専攻等）	修了区分
yyyy	m	～	yyyy	m	〇〇県立〇〇高等学校普通科 ドロップダウンリストで選択	卒業
yyyy	m	～	yyyy	m	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	卒業
yyyy	m	～	yyyy	m	〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇課程〇〇専攻	修了
在学中、休学した歴がある場合は、学校等名称の下段に休学期間を記入						
yyyy	m	～	yyyy	m	愛媛大学大学院〇〇学研究科〇〇課程〇〇専攻 (休学 yyyy年m月～yyyy年m月)	修了
転入学又は編入学した場合は、学校等名称の後に（〇年次転入）又は（〇年次編入）と記入						
yyyy	m	～	yyyy	m	愛媛大学〇〇学部〇〇学科（3年次編入）	卒業

学 位			
西暦年	月	学位名	取得学校名
yyyy	m	博士(〇〇学)(取得見込)	〇〇大学

免許・資格・試験等			
西暦年	月	名称（認定機関名）	免許等登録番号
yyyy	m	医師免許	第〇〇〇〇〇号
yyyy	m	〇〇〇〇認定医	第〇〇〇〇〇号
yyyy	m	〇〇〇〇専門医	第〇〇〇〇〇号

職 歴 （研究等を中断していた期間（育児休業、介護休業等）を含む）						
西暦年	月	～	西暦年	月	所属組織名（講座、部門等まで）	職名
yyyy	m	～	yyyy	m	〇〇大学医学部附属病院（外科病棟 等）	研修医
yyyy	m	～	yyyy	m	〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻〇〇講座	助教
yyyy	m	～	yyyy	m	〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻〇〇講座 (育児休業 yyyy年m月～yyyy年m月)	助教
yyyy	m	～	yyyy	m	〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻〇〇講座	准教授

学会及び社会における活動歴		
西暦年	月	活動内容
yyyy	m	〇〇〇〇学会会員（～現在）
yyyy	m	〇〇〇〇学会評議員（～yyyy年m月まで）

賞 罰		
西暦年	月	賞 罰
yyyy	m	〇〇〇〇学会〇〇〇〇賞受賞
yyyy	m	第〇〇回〇〇〇〇学会総会最優秀賞受賞

旧氏名・通称での業績がある場合は、旧氏名・通称（ふりがな）を記載 **松山 えみか（まつやま えみか）**

(備考) 1. 行数が足りない場合は追加ください。
2. 行の高さは自由に調整ください。

(別紙)

① 応募者連絡先等

氏名	愛大 えみか
連絡先	電話番号 : 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯) E-mail : aidai.emika@*****.**,**
現住所	〒 790-8577 愛媛県松山市道後樋又10-13
勤務先住所	〒 790-0826 愛媛県松山市文京町3

② 性別・国籍について

愛媛大学は、すべての人々の人権保障と次世代のためのより良い新たな社会の創造のため、性別、年齢、国籍、障がいの有無、性的指向・性自認、人種、民族、文化、宗教などの違いにかかわらず、互いを尊重し協働しあえる場を提供し、地域に根ざしながら地球規模での多様な問題解決にあたる知の拠点を目指しています。

今後の愛媛大学における、知の拠点にふさわしいダイバーシティ推進のための様々な取組を検討する際の参考とさせていただきますので、下記項目の記載について、ご協力をお願いします。記載いただいた内容については、第三者に開示されることはなく、個人情報については本学の個人情報管理規則に基づいて厳重に管理します。

なお、選考には一切影響しません。

性別（自認する性）	女
国籍	日本

(様式2-1) I 原著

氏名 愛大 太郎 No. 1

番号 著者名、論文題目、誌名、巻、初頁～終頁、発行年 著者順、IF

【欧文】

- 1 Taro Aidai*, Tsutomu Matsuyama, jiro Toon【改行】 FC
- ……………【改行】 【IF:6.284】
- ▲▲▲▲,32(2),34-45,2022

【和文】

XX ………

~~~~~改ページ~~~~~

## (様式2-2) II 症例報告

氏名 愛大 太郎 No. 1

---

番号 著者名、論文題目、誌名、巻、初頁～終頁、発行年 著者順、IF

◇上記記載例（原著）に準じて表題の頁目を記載

~~~~~改ページ~~~~~

(様式2-3) III 総説

氏名 愛大 太郎 No. 1

番号 著者名、論文題目、誌名、巻、初頁～終頁、発行年 著者順、IF

◇上記記載例（原著）に準じて表題の頁目を記載

~~~~~改ページ~~~~~

## (様式2-4) IV 著書

氏名 愛大 太郎 No. 1

---

番号 著者名、著書名、分担項目名、発行所、初頁～終頁、発行年

◇上記記載例（原著）に準じて表題の頁目を記載

~~~~~改ページ~~~~~

(様式2-5) V 学会発表

氏名 愛大 太郎 No. 1

番号 発表者名、演題名、学会名、特別講演・教育講演・シンポジウム・ワークショップ等の別、開催地、発表年

◇上記記載例（原著）に準じて表題の頁目を記載

~~~~~改ページ~~~~~

## (様式2-6) VI その他

氏名 愛大 太郎 No. 1

---

番号 著者名、書名、分担項目名、発行所、初頁～終頁、発行年 など

◇上記記載例（原著）に準じて表題の頁目を記載

(様式 2-7)

## VII 業績等の Impact factor 集計表

点 数 (欧文論文数)

| 氏 名   | 区 分  |       | First author | Second author | その他 author  | 合計           | Corresponding author |
|-------|------|-------|--------------|---------------|-------------|--------------|----------------------|
| 愛大 太郎 | 原 著  | トータル  | 107.212(18)  | 41.907(9)     | 459.810(79) | 608.929(106) | 115.825(20)          |
|       |      | 最近5年間 | 59.772(9)    | 12.573(3)     | 366.421(61) | 438.766(73)  | 63.777(10)           |
|       | 症例報告 | トータル  | 79.807(17)   | 38.994(9)     | 359.292(88) | 478.043(114) | 92.622(21)           |
|       |      | 最近5年間 | 0.000(0)     | 16.245(4)     | 256.903(61) | 273.148(65)  | 12.240(3)            |
|       | 総 説  | トータル  | 11.335(2)    | 11.675(2)     | 11.335(2)   | 34.345(6)    | 11.335(2)            |
|       |      | 最近5年間 | 11.335(2)    | 11.675(2)     | 11.335(2)   | 34.345(6)    | 11.335(2)            |

(様式2-8)

### Ⅷ 研究助成一覧 (科学研究費)

氏名 愛大 太郎 No. 1

○研究代表者として採択されたもの

番号 研究費名、研究課題名、交付金額 (直接経費)、取得年・期間

文部科学省科学研究費 基盤研究 (C) 【改行】

1 ○○○……………【改行】

3,400千円、2021-2024

○研究分担者として採択されたもの

番号 研究費名、研究課題名、代表者名、分担金額 (配分のある場合)、取得年・期間

文部科学省科学研究費 基盤研究 (B) 【改行】

1 ○○○……………【改行】

東温 次郎、1,500千円、2020-2023

~~~~~改ページ~~~~~

Ⅷ 研究助成一覧 (科学研究費を除く公的助成金)

氏名 愛大 太郎 No. 1

○研究代表者として採択されたもの

番号 研究費名、研究課題名、交付金額 (直接経費)、取得年・期間

1 ◇上記記載例 (科学研究費) に準じて記載

○研究分担者として採択されたもの

番号 研究費名、研究課題名、代表者名、分担金額 (配分のある場合)、取得年・期間

1 ……

~~~~~改ページ~~~~~

### Ⅷ 研究助成一覧 (民間助成金)

氏名 愛大 太郎 No. 1

○研究代表者として採択されたもの

番号 研究費名、研究課題名、交付金額 (直接経費)、取得年・期間

1 ◇上記記載例 (科学研究費) に準じて記載

○研究分担者として採択されたもの

番号 研究費名、研究課題名、代表者名、分担金額 (配分のある場合)、取得年・期間

1 ……

(様式2-9) ◇A4用紙1枚につき、2論文の要旨を記載してください。

### IX 自薦論文要旨

氏名 愛大 太郎 No. 1

| 番号 | 著者名、論文題目、誌名、巻、初頁～終頁、発行年 | Citation |
|----|-------------------------|----------|
|----|-------------------------|----------|

|         |                                                                                                   |                 |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 原著<br>1 | <u>Taro Aidai *, Tsutomu Matsuyama, jiro Toon</u> 【改行】<br>○○.....【改行】<br>▲▲▲▲, 32(2), 34-45, 2022 | 107<br>(Scopus) |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

要旨 (400字以内)

○○○○.....  
.....

| 番号 | 著者名、論文題目、誌名、巻、初頁～終頁、発行年 | Citation |
|----|-------------------------|----------|
|----|-------------------------|----------|

|          |       |       |
|----------|-------|-------|
| 原著<br>53 | ..... | ..... |
|----------|-------|-------|

要旨 (400字以内)

○○○○.....  
.....

(様式3)

### 教育に関する実績

氏名 愛大 太郎 No. 1

○○.....  
.....

~~~~~改ページ~~~~~

(様式4)

研究に関する実績

氏名 愛大 太郎 No. 1

○○.....
.....

~~~~~改ページ~~~~~

(様式5)

### 診療実務に関する実績

氏名 愛大 太郎 No. 1

○○.....  
.....

~~~~~改ページ~~~~~

(様式6)

麻酔・周術期学講座担当に当たったの抱負

氏名 愛大 太郎 No. 1

○○.....
.....

(様式8)

推 薦 書

| 候補者の所属及び職名 | 氏 名 (生年月日) |
|--|-------------------------------|
| 〇〇大学〇〇学部〇〇講座 准教授 | 愛 大 太 郎
昭和 XX 年 XX 月 XX 日生 |
| <p data-bbox="153 566 344 600">推 薦 理 由</p> <p data-bbox="177 674 331 707">〇〇〇……</p> <p data-bbox="153 1765 932 1798">令和 XX 年 XX 月 XX 日 推薦者の職 氏名 (自著)</p> <p data-bbox="284 1888 754 1921">〇〇大学〇〇学部〇〇講座 教授</p> <p data-bbox="858 1865 1209 1928">東 温 次 郎</p> <p data-bbox="1385 1865 1417 1899">印</p> | |