履歷書

令和7年 10月 14日現在

写真をはる位置

写真をはる必要が ある場合 1.縦 36~40mm 横 24~30mm 2.本人単身胸から上 3.裏面のりづけ 4.裏面に氏名記入

ふりがな **もりかわ ともろう**

氏名 森川 友郎

平成 5 年 1 月 4 日生 (満 32 歳)

※性別 **男**

ふりがな えひめけんまつやましゆのやまひがし

現住所(〒 791 - 0120)

愛媛県松山市湯の山東 3-2-4

E-Mail wakabatm7@gmail.com

電話

090-4784-9397

年	月	学 歴・職 歴
		学歴
平成 23	3	愛媛県立西条高等学校理数科 卒業
平成 23	4	愛媛大学医学部医学科 入学
平成 29	3	愛媛大学医学部医学科 卒業
令和 5	4	愛媛大学大学院 入学
		職歴
平成 29	4	西条中央病院 初期臨床研修医
平成 31	4	愛媛大学医学部附属病院 放射線科専攻医
令和 2	4	四国がんセンター 放射線科専攻医
令和 4	4	済生会今治病院 放射線科医員
令和 5	4	愛媛大学医学部附属病院 放射線科医員
令和6	4	国立循環器病研究センター 画像診断科/IVR 科医師
令和7	4	国立病院機構 愛媛医療センター
		現在に至る
年	月	免 許・資 格
平成 29	3	第111回 医師国家試験 合格(医籍番号:541870)
平成 30	10	検診マンモグラフィ読影認定医 取得
令和 5	1	日本専門医機構認定放射線科専門医 取得
令和 5	12	日本専門医機構認定放射線科診断専門医 取得

志望の動機、特技、アピールポイントなど

循環器画像診断、研究