様式B-10

審査要員候補者履歴書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）****氏　名** |  |
| **生年月日** |  **年　月　日　生** |
| **所属先及び役職** |  |
| **連絡先** | **〒****（電話）　　　　　　　　　　　　　（メール）** |
| **学歴** | **(年月)** |  |
| **職歴****(所属先・主な職種)** | **(年月)** |  |
| **再生医療又は周辺産業の製品/サービスの研究・開発・製造・販売・提供等に携わった経験** | **(年月)** |  |
| **再生医療又は周辺産業に関するコンサルタント業務の活動経験** | **(年月)** |  |
| **学会・業界団体等の活動経験** | **(年月)** |  |
| **国内又は国際規格に携わった経験** | **(年月)** |  |
| **製品/サービス認証業務に携わった経験** | **(年月)** |  |

（注：記入欄が不足する場合は、別紙を添付してもよい）