

職員採用候補者試験職務経歴書

職種 ※	保健師 (経験者)	受験番号 ※		氏名	
---------	--------------	-----------	--	----	--

○職歴は最新の勤務先から遡って順に記入してください。(学生時代の職務経歴は含まないでください。)
 ○雇用形態は、①正社員・正規職員、②臨時職員(週38.75時間以上勤務)、③任期付職員(週30時間以上勤務)、④派遣社員、⑤契約社員、⑥嘱託員、⑦アルバイト・パート、⑧その他、の中から数字で記入してください。⑧その他の場合はその名称を記入してください。
 ○職歴が書ききれない場合は、コピーして記入してください。
 ○※は記入不要です。

勤務先		在職期間	担当した職務内容
最新	名称	年 月 日から 年 月 日まで	
	部・課名	(計 年 月)	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 在職中	
その前	名称	年 月 日から 年 月 日まで	
	部・課名	(計 年 月)	
	雇用形態		
その前	名称	年 月 日から 年 月 日まで	
	部・課名	(計 年 月)	
	雇用形態		
その前	名称	年 月 日から 年 月 日まで	
	部・課名	(計 年 月)	
	雇用形態		
その前	名称	年 月 日から 年 月 日まで	
	部・課名	(計 年 月)	
	雇用形態		

通算在職期間(令和5年1月1日現在)	年 月
--------------------	-----