

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4月1日現在) | 年 月 |
|--------------------|-----|