

# 職 務 経 歴 書

受験する職種	フリガナ	受験番号（記入不要）
一般事務	氏名	

## 【職歴・担当業務の内容など】

No.	会社名・団体名	在 職 年 数 等	従事した職務の内容												
例	株式会社〇〇〇〇	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">平・令 29 年 4 月 ～ 平・令 元 年 12 月</td> </tr> <tr> <td>在籍年数</td> <td>2 年 9 か月</td> </tr> <tr> <td>部 署 名</td> <td>営業グループ</td> </tr> <tr> <td>職 名 等</td> <td>主 任</td> </tr> <tr> <td>勤務形態</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤</td> </tr> <tr> <td>社会保険加入の有無</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	平・令 29 年 4 月 ～ 平・令 元 年 12 月		在籍年数	2 年 9 か月	部 署 名	営業グループ	職 名 等	主 任	勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤	社会保険加入の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	営業業務及び所属部署における一般事務等
平・令 29 年 4 月 ～ 平・令 元 年 12 月															
在籍年数	2 年 9 か月														
部 署 名	営業グループ														
職 名 等	主 任														
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤														
社会保険加入の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無														
1		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">平・令 年 月 ～ 平・令 年 月</td> </tr> <tr> <td>在籍年数</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>部 署 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>職 名 等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>勤務形態</td> <td><input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤</td> </tr> <tr> <td>社会保険加入の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		在籍年数	年 月	部 署 名		職 名 等		勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤	社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
平・令 年 月 ～ 平・令 年 月															
在籍年数	年 月														
部 署 名															
職 名 等															
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤														
社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無														
2		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">平・令 年 月 ～ 平・令 年 月</td> </tr> <tr> <td>在籍年数</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>部 署 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>職 名 等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>勤務形態</td> <td><input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤</td> </tr> <tr> <td>社会保険加入の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		在籍年数	年 月	部 署 名		職 名 等		勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤	社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
平・令 年 月 ～ 平・令 年 月															
在籍年数	年 月														
部 署 名															
職 名 等															
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤														
社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無														
3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">平・令 年 月 ～ 平・令 年 月</td> </tr> <tr> <td>在籍年数</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>部 署 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>職 名 等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>勤務形態</td> <td><input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤</td> </tr> <tr> <td>社会保険加入の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		在籍年数	年 月	部 署 名		職 名 等		勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤	社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
平・令 年 月 ～ 平・令 年 月															
在籍年数	年 月														
部 署 名															
職 名 等															
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤														
社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無														
4		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">平・令 年 月 ～ 平・令 年 月</td> </tr> <tr> <td>在籍年数</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>部 署 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>職 名 等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>勤務形態</td> <td><input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤</td> </tr> <tr> <td>社会保険加入の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		在籍年数	年 月	部 署 名		職 名 等		勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤	社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
平・令 年 月 ～ 平・令 年 月															
在籍年数	年 月														
部 署 名															
職 名 等															
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤														
社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無														
5		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">平・令 年 月 ～ 平・令 年 月</td> </tr> <tr> <td>在籍年数</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>部 署 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>職 名 等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>勤務形態</td> <td><input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤</td> </tr> <tr> <td>社会保険加入の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		在籍年数	年 月	部 署 名		職 名 等		勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤	社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
平・令 年 月 ～ 平・令 年 月															
在籍年数	年 月														
部 署 名															
職 名 等															
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤														
社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無														

### 〔記入上の注意〕

- ・ 最終学校卒業後から現在までの職務経歴について、漏れなく記入してください。
- ・ 職務経歴の新しいものが上になるよう順に記入してください。
- ・ 会社名・団体名、部署名、職名が変わるごとに記入欄を変えて記入してください。
- ・ 在職期間については、「平」又は「令」のどちらかに○印を付けてください。
- ・ 書ききれない場合は、本様式をコピーするなどして使用してください。

	会社名・団体名	在職年数等		従事した職務の内容
6		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 か月	
		部署名		
		職名等		
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	
7		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 か月	
		部署名		
		職名等		
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	
8		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 か月	
		部署名		
		職名等		
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	
9		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 か月	
		部署名		
		職名等		
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	
10		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 か月	
		部署名		
		職名等		
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	
11		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 か月	
		部署名		
		職名等		
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	
12		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 か月	
		部署名		
		職名等		
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	

[その他、職務経歴上、特記することがあれば記入してください。]