

職 務 経 歴 書

受験する職種	フリガナ		受験番号（記入不要）
	氏 名		

【職歴・担当業務の内容など】

	会社名・団体名	在 職 年 数 等		従事した職務の内容
例	〇〇市役所	平・令 2 年 4 月 ～ 平・令 7 年 9 月		健康相談、健康診断、保健指導 など保健師業務
		在籍年数	5 年 6 か月	
		部 署 名	健康福祉部健康課	
		職 名 等	主 任	
		勤務形態	常 勤 ・ 非常勤	
		社会保険加入の有無	有 ・ 無	
		週の所定労働時間	週 4 0 時間	
1		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 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	
		週の所定労働時間	週 時間	
2		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 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	
		週の所定労働時間	週 時間	
3		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 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	
		週の所定労働時間	週 時間	
4		平・令 年 月 ～ 平・令 年 月		
		在籍年数	年 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	
		週の所定労働時間	週 時間	

【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
5		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	
		週の所定労働時間	週 時間	
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	
		週の所定労働時間	週 時間	
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	
		週の所定労働時間	週 時間	
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	
		週の所定労働時間	週 時間	
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	
		週の所定労働時間	週 時間	
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	
		週の所定労働時間	週 時間	

[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。]