

# 経 歴 書

三 芳 町

ふりがな		受験番号	—		
氏 名				職種	セルフプロモーション 保健師
生年月日	昭和 平成	年	月		日
					満 歳 (令和5年4月1日現在)

この職務経歴履歴書は、受験資格の確認となりますので正確にご記入ください。

勤務先（会社名等）	所属・役職名	具体的な職務内容	雇用形態	職務経歴期間
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
<b>職務経歴期間の合計</b>				年 月 日
<b>休業等期間</b> ※休業等の種別に○をつけてください		育児休業・介護休業・病気休業・ 修学休業・その他 ( )		年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
		育児休業・介護休業・病気休業・ 修学休業・その他 ( )		年 月 日 から 年 月 日 まで ( 年 月 日 )
<b>休業等期間を除算した職務経歴期間の合計</b>				年 月 日

- \* 直近の職務経歴から記入してください。
- \* 勤務先、所属（部課）・役職名、職務内容が変わるごとに改行してください。
- \* 書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。
- \* 1月未満の日数は30日を1月として計算してください。

記入例

# 経 歴 書

三 芳 町

ふりがな	みよし のぞみ	受験番号	—	職種	セルフプロモーション 保健師
氏 名	三 芳 のぞみ	年齢	満 33 歳 (令和5年4月1日現在)		
生年月日	平成 2 年 1 月 1 日				

この職務経歴履歴書は、受験資格の確認となりますので正確にご記入ください。

勤務先（会社名等）	所属・役職名	具体的な職務内容	雇用形態	職務経歴期間
〇〇市役所	保健師	保健師として訪問業務に従事	正職員	令和 2年 4月 1日 から 令和 4年 11月 30日 まで ( 2年 8月 日 )
医療法人〇〇 ●●病院	保健師	保健師として内科勤務	正社員	平成27年 4月 1日 から 平成31年 3月 31日 まで ( 4年 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 月 日 )
<p>《職務経歴について》 民間企業等における保健師としての職務経歴が通算して3年以上必要です。 ※令和5年5月31日時点の経歴を記入してください。</p>				月 日 から 月 月 日 まで ( 月 月 日 )
				月 日 から 月 月 日 まで ( 月 月 日 )
				年 月 日 から 月 月 日 まで ( 年 月 月 日 )
<p>記入に当たっては、別紙『セルフプロモーション試験経歴書《記入上の注意》』を参照してください。</p>				年 月 日 から 月 月 日 まで ( 年 月 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 月 日 )
職務経歴期間の合計				6年 8月 日
休業等期間 ※休業等の種別に○をつけてください		育児休業・介護休業・病気休業・ 修学休業・その他 ( )		平成 29年 4月 1日 から 平成 30年 3月 31日 まで ( 1年 月 日 )
		育児休業・介護休業・病気休業・ 修学休業・その他 ( )		年 月 日 から ( 年 月 月 日 )
休業等期間を除算した職務経歴期間の合計				5年 8月 日

\*直近の職務経歴から記入してください。

\*勤務先、所属（部課）・役職名、職務内容が変わるごとに改行してください。

\*書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。

\*1月末満の日数は30日を1月として計算してください。