

# 民間企業等職務経歴履歴書

三芳町

ふりがな		受験番号	—	職種	保健師
氏名		年齢	満 歳 (令和3年4月1日現在)	性別	
生年月日	昭和 平成	年 月 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
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
				年 月 日 から 年 月 日 まで ( )
<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 ( )
	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 ( )
<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。
- \* 受験資格に該当する職務経歴のみを記入してください。  
(同一の勤務先で就業期間が1年に満たない期間及び週30時間に満たない勤務時間で就業した期間は除く)
- \* 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。
- \* 雇用形態は、正社員、契約、派遣、パート等を記入してください。
- \* 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。

ふりがな	みよし はなこ	受験番号	—	職種	保健師
氏名	三芳 花子	年齢	満 38 歳 (令和3年4月1日現在)	性別	女
生年月日	昭和 57 年 8 月 11 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
〇〇〇市役所	こども支援課	保育所で保健師として勤務	正社員	平成28年4月1日 から 和2年11月30日 まで ( 4年 8 月 日 )
〇〇〇(株)	人事部	健康管理部門に保健師として勤務	正社員	平成24年4月1日 から 平成28年3月31日 まで ( 4年 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 日 )
<p>《職務経歴について》</p> <p>医療機関、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5年以上必要です。</p>				年 月 日 から ( 年 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 日 )
<p>記入に当たっては、別紙『民間企業等職務経歴履歴書《記入上の注意》』を参照してください。</p>				年 月 日 から ( 年 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 日 )
				年 月 日 から ( 年 月 日 )
<b>職務経歴期間の合計</b>				<b>8 年 8 月 日</b>
<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 )
	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 )
<b>休業等期間を除算した職務経歴期間の合計</b>				<b>8 年 8 月 日</b>

\* 直近の職務経歴から記入してください。

\* 受験資格に該当する職務経歴のみを記入してください。

(同一の勤務先で就業期間が1年に満たない期間及び週30時間に満たない勤務時間で就業した期間は除く)

\* 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。

\* 雇用形態は、正社員、契約、派遣、パート等を記入してください。

\* 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。