

民間企業等で勤務経験がある場合に必ず提出してください

職務経歴書

1 氏名等

氏 名		職種	保健師	受験番号	
-----	--	----	-----	------	--

2 職務経歴

勤務先名称 (勤務先概要 (業種・規模) 部課名・役職)		所在地 (市区町村名)	具体的な勤務内容 (なるべく詳細を記載 ください)	在職始期、終期及び期間
現 在				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
過 去				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
				年 月 日から 年 月 日まで (年 か月)
現在までの職務経験を、新しいものが上になるよう順に記入してください。また、「勤務先概要」はわかる範囲で記入してください。				

<記入例>

職務経歴書

1 氏名等

氏名	せきかわ 関川 たらう 太郎	職種	保健師	受験番号	
----	----------------	----	-----	------	--

2 職務経歴

勤務先名称 (勤務先概要(業種・規模) 部課名・役職)		所在地 (市区町村名)	具体的な勤務内容 (なるべく詳細を記載くだ さい)	在職始期、終期及び期間
現在	〇〇〇〇病院 (病床数〇床) 〇〇科勤務 看護師(病棟)	〇〇市	・点滴、吸引、食事、清拭、 入浴、排せつ介助 ・急変対応、各種マニ ュアル作成、シフト調整	平成 21 年 4 月 1 日から 現在まで (17 年 3 か月)
過去	就職活動	—	無職	平成 20 年 4 月 1 日から 平成 21 年 3 月 31 日まで (1 年 0 か月)
	〇〇〇〇医院 (従業員数〇名) 〇〇科勤務 看護師(病棟)	〇〇町	・点滴や注射、バイタル サイン測定、採血などの 体調管理	平成 18 年 4 月 1 日から 平成 20 年 3 月 31 日まで (2 年 0 か月)
現在までの職務経験を、新しいものが上になるよう順に記入してください。また、「勤務先概要」はわかる範囲で記入してください。				