

令和8年度あさざり町職員採用試験 職歴様式

記入例

試験職種
氏 名 市村 町太郎

在職期間	勤務所名	勤務内容	所在地(市区町村名まで)
(最終) 昭・平・令 元 年 4 月から (6 年 0 月) 昭・平・令 7 年 3 月まで	〇〇市役所福祉課	保健師	〇〇県〇〇市
(その前) 昭・平・令 30 年 4 月から (1 年 0 月) 昭・平・令 元 年 3 月まで	無職		
(その前) 昭・平・令 28 年 4 月から (1 年 0 月) 昭・平・令 30 年 3 月まで	〇〇役場健康増進課	保健師	〇〇県〇〇町
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			
(その前) 昭・平・令 年 月から (年 月) 昭・平・令 年 月まで			

※該当職歴・・・会社員、自営業者、アルバイト、パートタイマー、公務員等として、週29時間以上の勤務を、1事業所あたり1年以上継続して勤務したもの。
※無職期間がある場合、その期間も記入すること。ただし、1年未満の無職期間については省略可。
※記入欄が不足する場合は、本用紙の左上部の(最終)を2重線で取り消し、(その前)に書き換えて本用紙を使用してください。