川口市立医療センター職員採用試験（職務経験者対象）用

受験番号	

【記入例】

職　務　経　歴　書

氏　　名	川口　一郎
資格取得	平成１８年　３月３０日　　※該当する職種の資格取得日を記入してください。

職務経歴

※受験資格に該当する職歴を記入してください。
欄が不足する場合は用紙を追加しても構いません。

勤務先、部課名	具体的職務内容	雇用形態	在籍期間	職務経験
○○○病院 （病床数 200 床） △△△科	・×××に対する○○○業務	(常勤) 契約・非常勤 週　　時間勤務	平成１８年　４月から 平成２２年　１月まで 在職　３年１０か月	(該当) 非該当
□□□病院 （病床数 300 床） △△△科	・×××に対する○○○業務	常勤 契約・(非常勤) 週 35　時間勤務	平成２２年　２月から 平成２２年　８月まで 在職　　年　７か月	該当 (非該当)
○○○介護施設	・×××に対する○○○業務	(常勤) 契約・非常勤 週　　時間勤務	平成２３年　４月から 令和　元年　９月まで 在職　８年　６か月	(該当) 非該当
		常勤 契約・非常勤 週　　時間勤務	年　　月から 年　　月まで 在職　　年　　か月	該当 非該当
		常勤 契約・非常勤 週　　時間勤務	年　　月から 年　　月まで 在職　　年　　か月	該当 非該当
		常勤 契約・非常勤 週　　時間勤務	年　　月から 年　　月まで 在職　　年　　か月	該当 非該当
職務経験通算期間（職務経験非該当の期間を除く）			１２年　４か月	

自己ＰＲ

※職務経験を踏まえ、自己をＰＲするポイントについて、枠内に自由に記入して下さい。

○○○