職務経歴書

職務経歴書　記入上の注意について（記入例参照のこと）

１．フォントはMS明朝、フォントサイズは10.5でご記入ください。

２．時系列の古い順より①から記入してください。

３．A4片面に印刷してください。職務経歴が1枚で書ききれない場合は、同じ書式をコピーし、複数枚をクリップでまとめてご提出ください。

　　※事務欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①期間：　　　年　　月　~　　年　　月 | | 職種：１看護師・2保健師・3その他（　　　　　） |  |
| 就業先名称： | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　　　　　） |  |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |

　※事務欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ②期間：　　　年　　月　~　　年　　月 | | 職種：１看護師・2保健師・3その他（　　　　　） |  |
| 就業先名称： | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　　　　　） |  |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |

　※事務欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ③期間：　　　年　　月　~　　年　　月 | | 職種：１看護師・2保健師・3その他（　　　　　） |  |
| 就業先名称： | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　　　　　） |  |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |

　※事務欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ④期間：　　　年　　月　~　　年　　月 | | 職種：１看護師・2保健師・3その他（　　　　　） |  |
| 就業先名称： | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　　　　　） |  |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |

記入例

職務経歴書　記入上の注意　　　　　　　　　ふじ

（１）フォントはMS明朝、フォントサイズは10.5でご記入ください。

（２）就業開始から現在に至るまでの経歴を、職種別、就業先ごとの時系列の古い順より①から記入、

期間は西暦で表記、業務内容・担当業務が具体的に分かるようにご記入ください。

（３）同一就業先における職務経歴が3以上あり、下記枠内で記入しきれない場合には、「期間（西暦）」

および「業務内容」行を必要分追加してご記入ください。

職務経歴が書ききれない場合は、同じ書式をコピーし、複数枚をクリップでまとめてご提出ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※事務欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①期間：20××年×月～20×□年□月 | | 採用職種：1看護師・2保健師・3その他（　　　　　） |  | |
| 就業先名称：医療法人○○会　○○病院  同一就業先、同一職種で雇用形態が  変わった場合は、別枠に記載して  ください。 | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　） |  | |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | |  | |
| 20××年×月～20××年□月 | 内科病棟勤務（夜勤も含めて担当） | |  | |
| 20××年□月～20×□年□月 | 呼吸器内科　外来担当 | |  | |
| ※事務欄 | | | | |
| ②期間：20×□年□月　~20×□年△月 | | 採用職種：1看護師・2保健師・3その他（　　　　　） | |  |
| 就業先名称：医療法人○○会　○○病院： | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　　　　　） | |  |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | | |  |
| 20×□年□月~20×□年△月 | 総合検査部　採血センター担当（採血業務） | | |  |

※事務欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ③期間：20×□年△月　~20×○年□月 | | 採用職種：1看護師・2保健師・3その他（　　　　） |  |
| 就業先名称：一般財団法人　○○ヘルスケア | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　　　） |  |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | |  |
| 20×□年△月~20\*\*年□月 | （契約社員）健康事業部保健師として健診後の特定保健指導を担当 | |  |
| 20\*\*年□月~20\*\*年△月 | （契約社員）巡回健診事業部健診担当（保健師）主に問診を担当 | |  |
| 20\*\*年△月~20×○年□月 | （契約社員）健康事業部保健師として保健計画相談を担当 | |  |

同一就業先における職務経歴が3以上あり、下記枠内で記入しきれない場合には、「期間（西暦）」および「業務内容」行を必要分追加してご記入ください。

※事務欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ④期間：　年　　月　~　　年　　月 | | 採用職種：1看護師・2保健師・3その他（　　　　） |  |
| 就業先名称： | | 雇用形態：1正社員・2契約社員・3派遣社員  4その他（　 　　　　　　　） |  |
| 期　間　(西　暦) | 業務内容（※担当業務を具体的に記入） | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |
| 年　月~　　　年　月 |  | |  |

職務経歴が書ききれない場合は、必要に応じて枠をコピーして記入して下さい。

その場合「期間」左の「○」内の数字は、直前枠と連続した数字に変更して下さい。