

西東京市職員採用試験 職務経歴書（令和4年4月1日付採用予定）

受験番号	※記入不要	試験区分	保健師 I 類
フリガナ			
氏名			

- 「西東京市職員採用試験 申込書」の【職歴】に記載のある方は、作成してください。
- 【職歴】に記載した順番で、記載してください。
- 職歴を記入しきれない場合は、2ページ以降を作成し、両面印刷して提出ください。

No.1

勤務先		所在地	
職 種		雇用形態	
勤務期間 ※和暦で記載	年 月 日 (満 歳)	～ 年 月 日 (満 歳)	通算 年 月
職務内容 ※具体的にどのようなことを行っていたかを記載してください			

No.

勤務先		所在地	
職 種		雇用形態	
勤務期間 ※和暦で記載	年 月 日 (満 歳)	～ 年 月 日 (満 歳)	通算 年 月
職務内容 ※具体的にどのようなことを行っていたかを記載してください			

No.

勤務先		所在地	
職 種		雇用形態	
勤務期間 ※和暦で記載	年 月 日 ~ (満 歳)	年 月 日 (満 歳)	通算 年 月
職務内容 ※具体的にどのようなことを行っていたかを記載してください			

No.

勤務先		所在地	
職 種		雇用形態	
勤務期間 ※和暦で記載	年 月 日 ~ (満 歳)	年 月 日 (満 歳)	通算 年 月
職務内容 ※具体的にどのようなことを行っていたかを記載してください			

No.

勤務先		所在地	
職 種		雇用形態	
勤務期間 ※和暦で記載	年 月 日 ~ (満 歳)	年 月 日 (満 歳)	通算 年 月
職務内容 ※具体的にどのようなことを行っていたかを記載してください			