

様式2

※受験番号 H一	<b>職務経歴書</b>	
職 種	ふりがな	
保健師	氏 名	

■職務経歴

	勤務先名称、所在地	部署名、職名	在職期間	職務内容
①現在又は最終			年 月 日から 年 月 日まで	
	業務実績			
その前			年 月 日から 年 月 日まで	
	業務実績			
その前			年 月 日から 年 月 日まで	
	業務実績			
その前			年 月 日から 年 月 日まで	
	業務実績			

備考 ①最近のものから順に記入してください。勤務先、部署、職名は異動の都度、記入してください。  
 ②最終学歴卒業後の職歴について、期間に空白のないように記入してください。  
 ③無職の場合は「無職」とし、その期間を記入してください。  
 ④勤務先の所在地は、番地まで詳しく書いてください。ただし、同じ会社内での部署の異動の場合には、再度記入する必要はありません。