

市立貝塚病院会計年度任用職員採用試験 職務経歴申立書

受験職種	メディカル・ソーシャルワーカー	受験番号	※	氏名	
------	-----------------	------	---	----	--

※受験番号欄は記入しないでください。

勤務先	名称					
	所在地	〒（ - ） 電話番号（ — — ）				
	従事期間	年 月 日 ～ 年 月 日			年 月	
	具体的な職務内容					
	雇用形態		勤務時間	週（ 時間 分）勤務		
	勤務先	名称				
所在地		〒（ - ） 電話番号（ — — ）				
従事期間		年 月 日 ～ 年 月 日			年 月	
具体的な職務内容						
雇用形態			勤務時間	週（ 時間 分）勤務		
勤務先		名称				
	所在地	〒（ - ） 電話番号（ — — ）				
	従事期間	年 月 日 ～ 年 月 日			年 月	
	具体的な職務内容					
	雇用形態		勤務時間	週（ 時間 分）勤務		
	勤務先	名称				
所在地		〒（ - ） 電話番号（ — — ）				
従事期間		年 月 日 ～ 年 月 日			年 月	
具体的な職務内容						
雇用形態			勤務時間	週（ 時間 分）勤務		

勤務先	名称			
	所在地	〒（ - ）		
		電話番号（ — — ）		
	従事期間	年 月 日	～	年 月 日
	具体的な職務内容			
	雇用形態		勤務時間	週（ 時間 分）勤務
勤務先	名称			
	所在地	〒（ - ）		
		電話番号（ — — ）		
	従事期間	年 月 日	～	年 月 日
	具体的な職務内容			
	雇用形態		勤務時間	週（ 時間 分）勤務

【記入上の注意】

1. 両面印刷して記入してください。
2. ボールペン・万年筆などで記入してください。（消えるボールペンは使用しないでください。）
3. 勤務先は、現在（直近）順に記入してください。
4. 雇用形態の欄には、「正社員」、「嘱託員」、「アルバイト」、「パート」等の雇用形態を記入してください。
5. 1枚で記入しきれない場合は、必要枚数両面印刷し、全ての申立書に自筆で署名してください。
6. 注意事項を確認し、□にレ点をつけてください。

【注意事項】

- ・申込書及び申立書に虚偽の記載があることが判明した場合は、失格または不採用とします。
また、採用後に虚偽の記載が判明した場合も、採用を取り消します。

□上記、注意事項を確認しました。

記入内容に相違ありません。

また、必要な場合は市立貝塚病院が各勤務先（委託・派遣先含む）などに事実確認を行うことについて同意します。

令和 年 月 日 受験者氏名 _____
(自筆記入)