

職 務 経 歴 書

勝浦町会計年度任用職員登録申込書（令和8年度登録：病院事務）

氏名	ふりがな

受 検 番 号 ※記入しないでください。

職務経歴を、現在からさかのぼるかたちで記入し、申込書とともに提出してください。

勤務先・所属・職名	在 職 期 間	職 務 内 容	勤務時間
	年 月 日から 年 月 日まで		フルタイム ・ 30時間以上フルタイム未満 ・ 30時間未満
うち休職や育児休業などで職務に従事していない期間	① 年 月 日から ② 年 月 日から	年 月 日まで 年 月 日まで	理由
	年 月 日から 年 月 日まで		フルタイム ・ 30時間以上フルタイム未満 ・ 30時間未満
うち休職や育児休業などで職務に従事していない期間	① 年 月 日から ② 年 月 日から	年 月 日まで 年 月 日まで	理由
	年 月 日から 年 月 日まで		フルタイム ・ 30時間以上フルタイム未満 ・ 30時間未満
うち休職や育児休業などで職務に従事していない期間	① 年 月 日から ② 年 月 日から	年 月 日まで 年 月 日まで	理由
	年 月 日から 年 月 日まで		フルタイム ・ 30時間以上フルタイム未満 ・ 30時間未満
うち休職や育児休業などで職務に従事していない期間	① 年 月 日から ② 年 月 日から	年 月 日まで 年 月 日まで	理由
	年 月 日から 年 月 日まで		フルタイム ・ 30時間以上フルタイム未満 ・ 30時間未満
うち休職や育児休業などで職務に従事していない期間	① 年 月 日から ② 年 月 日から	年 月 日まで 年 月 日まで	理由

※必要な職務経験年数を満たさない場合は、申し込むことができません。 ※通算した職務経験のうち、休職や育児休業などで職務に従事していない期間がある場合は、その期間を除いて通算してください。	通算 年
--	------

（注意事項）

- 1 勤務先が同じでも所属や職務内容が変わった場合は、別の行に記入してください。
- 2 書ききれない場合は、この様式をコピーして別の用紙に記入してください。