

八 戸 市 立 市 民 病 院 職 員 採 用 試 験 申 込 書（ 裏 面 ）

1 氏名			※受験番号			
2 職務経歴（民間企業等の実務経験） ・原則、週 30 時間以上の勤務で 1 年以上勤務した職務経歴のみを記入してください。 ・「在職期間」については、直近 7 年中（平成 28 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで）の期間ではなく、在職していた全ての期間を記入してください。 ・「在職期間の内、実務経験年月」については、直近 7 年中（平成 28 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで）に勤務した期間を記入してください。また、連続した 1 か月以上の休業期間（病気休暇、育児休業等）又は該当業務以外の業務従事期間については、実務経験年月に含めず、（）内に除外年月として別途記入してください。なお、該当する業務については、試験案内の受験資格をご確認ください。						
	勤務先名・ 部課名・役職		在職期間	年	月	日から
				年	月	日まで
			在職期間の内、 実務経験年月	年 月		
				（除外年月 年 月）		
①	担当した業務内容等（具体的に記入してください）					
	勤務先名・ 部課名・役職		在職期間	年	月	日から
				年	月	日まで
			在職期間の内、 実務経験年月	年 月		
				（除外年月 年 月）		
②	担当した業務内容等（具体的に記入してください）					
	勤務先名・ 部課名・役職		在職期間	年	月	日から
				年	月	日まで
			在職期間の内、 実務経験年月	年 月		
				（除外年月 年 月）		
③	担当した業務内容等（具体的に記入してください）					
			通算 実務経験年月	年 月 （除外年月 年 月）		

※「2 職務経歴（民間企業等の実務経験）」について、記入欄が不足する場合は、用紙をコピーもしくはHPからダウンロードして記入してください。

※黒か青インキを使用し、数字は算用数字、年月日は和暦（昭和・平成・令和など）で記入してください。