

申込時に提出

職務経歴書

| | | | | | |
|------------|---|--|---|---|---|
| 氏名 生年月日 | | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 職種 | <input checked="" type="checkbox"/> 一般事務(生活保護ケースワーカー) <input type="checkbox"/> 建築 | | | | |

| | 勤務先名称 | 役職 | 職務内容 (簡潔に) | 勤務形態 | 週の勤務時間 | 職務期間 (受験資格に通算しないものも記入可) | うち受験資格該当分 (注1) |
|--|--|----|----------------------------------|---|---------|--|-------------------|
| 旧 | ●●施設 | 主任 | 社会福祉士として対象者の相談援助業務に従事 | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 4 年 4 月 1 日 S 【終】 S・H・R 5 年 3 月 31 日 | 1 年 月 日間 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 年 月 日 S 【終】 S・H・R 年 月 日 | 年 月 日間 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 年 月 日 S 【終】 S・H・R 年 月 日 | 年 月 日間 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 年 月 日 S 【終】 S・H・R 年 月 日 | 年 月 日間 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 年 月 日 S 【終】 S・H・R 年 月 日 | 年 月 日間 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 年 月 日 S 【終】 S・H・R 年 月 日 | 年 月 日間 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 年 月 日 S 【終】 S・H・R 年 月 日 | 年 月 日間 |
| 最新／現在 | ▲▲市役所 | 主事 | 社会福祉主事として生活保護申請業務等に従事 | <input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣職員 | 時間 分 | 【始】 S・H・R 5 年 4 月 1 日 S 【終】 S・H・R 8 年 1 月 31 日 | 2 年 10 月 日間 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 在職中である | | <input type="checkbox"/> 在職中ではない | | 小計(A) | | |
| ※「最新／現在」の欄の「在職中である」に該当する場合、職務期間の【終】は「令和8年1月31日」と記入し、職務期間の計算は、令和8年1月31日までの期間が対象となります。 | | | | | | | 2 年 10 月 日間 |

上記のうち、休業等の期間

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> 育児休業 | <input type="checkbox"/> その他() | 【始】 平成・令和 年 月 日 S 【終】 平成・令和 年 月 日 | 年 月 日間 |
| <input type="checkbox"/> 育児休業 | <input type="checkbox"/> その他() | 【始】 平成・令和 年 月 日 S 【終】 平成・令和 年 月 日 | 年 月 日間 |

・「小計(A)」、「小計(B)」の算定において1ヶ月未満の期間は30日を1ヶ月として計算します。

最終合格決定後、この期間に係る「職歴証明書」を提出いただきます。

・受験資格、記入方法などにご不明な点がある場合は、下記までお問い合わせください。

・提出後、記載内容について申込者に電話でお尋ねする場合があります。

お問い合わせ先 宇土市役所 総務部 総務課 人事係 TEL:0964-22-1111

受験資格に該当する期間
(A)-(B)

| |
|----------------|
| 3 年 10 月 日間 |
|----------------|