

令和6年度 和歌山県臨時的任用職員任用試験

職務経歴確認票

受験番号	
氏名	

- 1 令和6年11月22日時点までの、常勤の正社員(職員)又は正社員(職員)と同じ勤務時間・勤務形態での職務経歴(見込み)を記入してください。  
 職務経歴は6か月以上の経歴のみを記入してください。(6か月未満の経歴は職務経歴に含みません。)  
 雇用形態については、該当するものを選んでください。  
 職務経歴期間については日付まで記入し、職務経歴年月数については、1か月に満たない日数を切り捨てて記入してください。

	企業・組織名	雇用形態	担当した職務内容	職務経歴期間	職務経歴年月数
	本社・本庁等所在地			(始期) (終期)	
直近		・正社員(職員) ・自営業(個人事業主) ・派遣(同一の派遣先で6か月以上) ・その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から  まで	年 月間
上記の前		・正社員(職員) ・自営業(個人事業主) ・派遣(同一の派遣先で6か月以上) ・その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から  まで	年 月間
		・正社員(職員) ・自営業(個人事業主) ・派遣(同一の派遣先で6か月以上) ・その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から  まで	年 月間
		・正社員(職員) ・自営業(個人事業主) ・派遣(同一の派遣先で6か月以上) ・その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から  まで	年 月間
		・正社員(職員) ・自営業(個人事業主) ・派遣(同一の派遣先で6か月以上) ・その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から  まで	年 月間
		・正社員(職員) ・自営業(個人事業主) ・派遣(同一の派遣先で6か月以上) ・その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から  まで	年 月間

- 2 1の在職期間のうち、3か月以上継続して職務に従事していない期間(休職期間等)がある場合はその期間及び理由を記入してください。  
 (職務に従事していない期間が3か月未満の期間の場合及び、職務に従事していない期間がない場合は記入不要。)  
 ※産前産後休暇の期間については記入不要。

	職務に従事していない期間がある理由	職務に従事しなかった期間
直近		から  まで 年 月間
上記の前		から  まで 年 月間

- 3 職務経歴年月数の通算期間を記入してください。(1の職務経歴年月数の合計から2の年月数の合計を引いた期間。)

年 月間
------

- 4 本票の記入内容をよく確認したうえで署名してください。

私は、和歌山県西牟婁振興局健康福祉部が定める受験資格を満たしており、この確認票に記載した事項は事実と相違ありません。

署名 \_\_\_\_\_

- ※ 3の期間が3年未満の場合は受験できません。
- ※ 受験資格の職務経歴に該当する職歴のみを最終(直近)のものから順に記入してください。
- ※ 職歴が書ききれない場合はコピーして使用してください。
- ※ 職務経歴については、最終合格発表後に確認書類等を提出していただきます。提出できない場合は職務経歴として記入できません。
- ※ 受験資格について、虚偽の申告があった場合は、受験及び任用が無効になることがあります。

令和6年度 和歌山県臨時的任用職員任用試験

職務経歴確認票

記入例

受験番号	(記入不要)	*1
氏名	和歌山 太郎	

- 1 令和6年11月22日時点までの、常勤の正社員(職員)又は正社員(職員)と同じ勤務時間・勤務形態での職務経歴(見込み)を記入してください。  
 職務経歴は6か月以上の経歴のみを記入してください。(6か月未満の経歴は職務経歴に含みません。)  
 雇用形態については、該当するものを選んでください。  
 職務経歴期間については日付まで記入し、職務経歴年月数については、1か月に満たない日数を切り捨てて記入してください。

	企業・組織名 本社・本庁等所在地	雇用形態	担当した職務内容	職務経歴期間 (始期) (終期)	職務経歴年月数
直近	株式会社 ○○商事 ○○県○○市○○町○番	正社員(職員) 自営業(個人事業主) 派遣(同一の派遣先で6か月以上) その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)	総務課での経理・庶務業務	平成30年4月1日 から 令和2年3月31日 まで	2年 月間
上記の前	株式会社 ○○生命 ○○県○○市○○町○番	正社員(職員) 自営業(個人事業主) 派遣(同一の派遣先で6か月以上) その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)	保険商品の法人営業	平成28年4月1日 から 平成30年3月31日 まで	2年 月間
		正社員(職員) 自営業(個人事業主) 派遣(同一の派遣先で6か月以上) その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から まで	年 月間
		正社員(職員) 自営業(個人事業主) 派遣(同一の派遣先で6か月以上) その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から まで	年 月間
		正社員(職員) 自営業(個人事業主) 派遣(同一の派遣先で6か月以上) その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から まで	年 月間
		正社員(職員) 自営業(個人事業主) 派遣(同一の派遣先で6か月以上) その他(正社員(職員)と同じ勤務形態)		から まで	年 月間

- 2 1の在職期間のうち、3か月以上継続して職務に従事していない期間(休職期間等)がある場合はその期間及び理由を記入してください。  
 (職務に従事していない期間が3か月未満の期間の場合及び、職務に従事していない期間がない場合は記入不要。)  
 ※産前産後休暇の期間については記入不要。

	職務に従事していない期間がある理由	職務に従事なかった期間
直近	骨折により傷病休暇	平成29年7月10日 から 平成29年10月31日 まで 年 3月間
上記の前		から まで 年 月間

- 3 職務経歴年月数の通算期間を記入してください。(1の職務経歴年月数の合計から2の年月数の合計を引いた期間。)

3年 9月間

- 4 本票の記入内容をよく確認したうえで署名してください。

私は、和歌山県西牟婁振興局健康福祉部が定める受験資格を満たしており、この確認票に記載した事項は事実と相違ありません。

署名

- ※ 3の期間が3年未満の場合は受験できません。
- ※ 受験資格の職務経歴に該当する職歴のみを最終(直近)のものから順に記入してください。
- ※ 職歴が書ききれない場合はコピーして使用してください。
- ※ 職務経歴については、最終合格発表後に確認書類等を提出していただきます。提出できない場合は職務経歴として記入できません。
- ※ 受験資格について、虚偽の申告があった場合は、受験及び任用が無効になることがあります。

**～記入方法～**

- \* 1…氏名を漢字で記入してください。
- \* 2…担当した職務内容を具体的に記入し、雇用形態を選択してください。
- \* 3…在職期間の始期と終期を日付まで記入してください。  
令和元年は令和1年と記入してください。  
申込時点で在職中の場合、終期には令和6年11月22日を記入してください。
- \* 4…在職期間の年月数を記入してください。(1か月に満たない日数は切り捨て)  
例:平成30年4月10日～令和1年11月30日の場合…令和1年11月9日で1年7月間  
令和1年11月10日～令和1年11月30日の21日間は切り捨て
- \* 5…職務に従事していない年月数を記入してください。(1か月に満たない日数は切り捨て)  
例:(\*4参照)
- \* 6…職務経歴年月数の通算期間を計算のうえ記入してください。
- \* 7…入力内容に誤りがないことをよく確認したうえで、署名してください。