令和8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8年4月2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験（見込み）を記入**してください。
職務経験は6か月以上の経験のみを記入してください。（6か月未満の経験は職務経験に含みません。）
雇用形態については、該当するものを選んでください。
職務経験期間については日付まで記入し、**職務経験年月数については、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	職務経験期間 （始期） （終期）	職務経験年月数
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　職務経験年月数の通算期間を記入してください。（1の職務経験年月数の合計から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、和歌山県社会福祉課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。

※　受験資格の職務経験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。

※　職務経験については、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験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。