

令和7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3月16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、職務経歴年数月数については、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 (始期) (終期)		職務経歴年数月数
	本社・本庁等所在地			から	まで	
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 職務経歴年数月数の通算期間を記入してください。(1の職務経歴年数月数の合計から2の年数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、和歌山県有田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7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8年3月16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か月以上の経験のみを記入してください。(6か月未満の経験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	株式会社 ○○商事	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	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1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、和歌山県有田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8年3月16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。