

職 務 経 験 報 告 書

※受験番号

—

ふりがな		試 験 区 分 (受験するいずれか1つの□に✓をつける)
氏名		☐ A嘱託職員（社会福祉協議会事務員） ☐ B嘱託職員（総合福祉会館施設管理業務員） ☐ C嘱託職員（三潆総合福祉センター施設管理業務員）

* 最近の勤務先から順に記入してください。職務の内容については、具体的に記入してください。勤務先が6つ以上ある場合は、コピーしてください。

☐ 職務経験なし（職務経験がない場合は、□に✓してください。）

勤務先、勤務地	在職期間	部・課名、役職	主な職務内容
	自 年 月 至 年 月 在職期間 (年 ヶ月)		
	自 年 月 至 年 月 在職期間 (年 ヶ月)		
	自 年 月 至 年 月 在職期間 (年 ヶ月)		
	自 年 月 至 年 月 在職期間 (年 ヶ月)		
	自 年 月 至 年 月 在職期間 (年 ヶ月)		