

実務経験申告書

※記入しないでください。

【記入上の注意】

- データ入力若しくは鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入してください。
- 実務経験について、古いものから順に記入してください。
- 受験資格該当期間及び受験資格該当年数は、募集要項の「1 試験区分、採用予定人員、受験資格及び職務内容等」を確認してください。（連続した1か月以上の休業等があれば、その期間は除くとして下段に記入してください。）
- 雇用形態は参考までに記載していただくものです。（正規、非正規、派遣等）
- 受験資格該当年数等内容に誤りがあった場合は、合格を取り消すことがあります。

受験資格 該当期間	受験資格 該当年数	勤務先	職務内容	雇用形態
自： 年 月 日 至： 年 月 日 上記の期間のうち 年 月 日 ~ 年 月 日は除く	年 か月	所在地		
自： 年 月 日 至： 年 月 日 上記の期間のうち 年 月 日 ~ 年 月 日は除く	年 か月	所在地		
自： 年 月 日 至： 年 月 日 上記の期間のうち 年 月 日 ~ 年 月 日は除く	年 か月	所在地		
自： 年 月 日 至： 年 月 日 上記の期間のうち 年 月 日 ~ 年 月 日は除く	年 か月	所在地		
自： 年 月 日 至： 年 月 日 上記の期間のうち 年 月 日 ~ 年 月 日は除く	年 か月	所在地		
自： 年 月 日 至： 年 月 日 上記の期間のうち 年 月 日 ~ 年 月 日は除く	年 か月	所在地		
受験資格該当年数 (通算)	年 か月			

特記事項

(上記について補足する事項等があれば記入してください。)

私は受験資格に定める実務経験を満たしていますので、松江市立病院一般任期付職員採用試験の受験を申し込みます。
なお、この申告書の記載内容に誤りはありません。

令和 年 月 日

氏名(署名)