

職務経歴書

|    |  |                |
|----|--|----------------|
| 氏名 |  | 枚目/全 枚中        |
| 区分 |  | 経験年数<br>計 年 ヲ月 |

| 経歴 | 在籍期間<br>(経験年数) |   |   |   | 勤務先<br>(所在地) | 担当した業務 | 統括<br>業務 | 区分         |
|----|----------------|---|---|---|--------------|--------|----------|------------|
|    | ～              | 年 | 月 | 日 |              |        |          | 常 勤<br>非常勤 |
|    |                | 年 | 月 | 日 |              |        |          |            |
|    | ～              | 年 | 月 | 日 |              |        |          | 常 勤<br>非常勤 |
|    |                | 年 | 月 | 日 |              |        |          |            |
|    | ～              | 年 | 月 | 日 |              |        |          | 常 勤<br>非常勤 |
|    |                | 年 | 月 | 日 |              |        |          |            |
| 歴  | ～              | 年 | 月 | 日 |              |        |          | 常 勤<br>非常勤 |
|    |                | 年 | 月 | 日 |              |        |          |            |
|    | ～              | 年 | 月 | 日 |              |        |          | 常 勤<br>非常勤 |
|    |                | 年 | 月 | 日 |              |        |          |            |

- 1 病院等勤務の経歴を雇用形態、所属課、担当した業務の期間ごとにそれぞれ記入してください。
- 2 勤務先の所在地は、市区町村名までを記入してください。
- 3 栄養士（統括）区分へ応募する方は、統括経験のある期間について「統括業務」の欄にチェックを入れてください。

◇資格・免許について

| 資格・免許名称 | 取得日 |
|---------|-----|
|         | 年 月 |
|         | 年 月 |
|         | 年 月 |
|         | 年 月 |

◇統括業務の経験について（栄養士（統括）区分への申込者のみ記載）

「経歴」欄において統括の経験があったとした期間について、具体的な内容、PRポイントを下欄に記載してください。

| 期間               | 勤務先 | 具体的な業務内容、PRポイント |
|------------------|-----|-----------------|
| ～ 年 月 日<br>年 月 日 |     |                 |
| ～ 年 月 日<br>年 月 日 |     |                 |
| ～ 年 月 日<br>年 月 日 |     |                 |