

職務経験年数申告書

※受験資格で職務経験年数が要求される者のみ提出

	事業所名	職種	雇用形態	週の所定労働時間	雇用期間	経験年数
現在 (最終)			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象
その前			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象
その前			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象
その前			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象
その前			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象
その前			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象
その前			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象
その前			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> 29h 以上 <input type="checkbox"/> 29h 未満	年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 否対象

※ 1つの民間企業及び自治体等で週 29 時間以上勤務された期間が受験資格に該当します

※ 非正規とは、アルバイト、契約社員、派遣社員とします。

※ 欄が不足する場合は、適宜複写し使用してください

上記のとおり申告いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名