

職務経歴書

産業保健業務における実務経験を確認するため、産業保健業務に係るこれまでの経歴を全て記載してください。なお、行が不足する場合は、行を挿入してください。

試験職種	職員健康相談員	ふりがな 氏 名	
------	---------	-------------	--

勤務先名称 (部課名・役職)		職務内容・実績 (具体的に記入)	在 職 期 間
現在			年 月 日 ～ 現在
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
過去			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
保有資格			

(注１) 現在は無職である場合、現在欄を使用せず過去欄から記載してください。

(注２) 同一の会社であっても部・課が異なる場合は、別の行に記載してください。

(注３) 保有資格は、試験職種に関係する資格のみ記載してください。

職務経歴書（記載例）

産業保健業務における実務経験を確認するため、産業保健業務に係るこれまでの経歴を全て記載してください。なお、行が不足する場合は、行を挿入してください。

試験職種	職員健康相談員	ふりがな 氏 名	かしわざき はなこ 柏崎 花子
------	---------	-------------	--------------------

勤務先名称 (部課名・役職)		職務内容・実績	在 職 期 間
現 在	〇〇株式会社 総務課 課長代理	安全衛生委員会委員	H30 年 1 月 1 日 ～ 現在
	〇〇株式会社 人事課 係長	職員メンタルヘルス相談業務 休職者の復職支援	H26 年 1 月 1 日 ～ H29 年 12 月 31 日
過 去	〇〇株式会社 保健衛生課 課員	安全衛生委員会衛生管理スタッフ	H18 年 4 月 1 日 ～ H25 年 12 月 31 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
保有資格		保健師（平成 5 年）	

（注 1）現在は無職である場合、現在欄を使用せず過去欄から記載してください。

（注 2）同一の会社であっても支店や部、課が異なる場合は、別の行に記載してください。

（注 3）保有資格は、試験職種に関係する資格のみ記載してください。