

宮崎市職員（医師）選考採用試験 職務経歴報告書

ふりがな		性 別	※受 験 番 号
氏 名			
生年 月日	昭和 平成	年 月 日	令和4年4月1日現在 (満 歳)

■直近の勤務先を上から順に具体的に記入してください。 ※欄は記載不要

在職期間	勤務先	所属（部・課）	役職
自 年 月 日			
至 年 月 日			
職務内容・実績			

在職期間	勤務先	所属（部・課）	役職
自 年 月 日			
至 年 月 日			
職務内容・実績			

在職期間	勤務先	所属（部・課）	役職
自 年 月 日			
至 年 月 日			
職務内容・実績			

在職期間	勤務先	所属（部・課）	役職
自 年 月 日			
至 年 月 日			
職務内容・実績			