

## 職 務 経 歴 書

【柔道整復師育成特別制度確認用】

## 【基本情報】

|          |            |
|----------|------------|
| 氏名（フリガナ） | ( )        |
| 生 年 月 日  | (西暦) 年 月 日 |
| 現 住 所    | 〒 -        |
| 電 話 番 号  | - -        |
| メールアドレス  | @          |

## 【社会人経験の確認(2026年4月1日時点)】

社会人経験年数（通算）： 年 月

## 【職務経験確認】

該当するものにチェックを入れ、経験年数をご記入ください。

|    |                              |                                 |                                     |                                   |
|----|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 分野 | <input type="checkbox"/> 医療系 | <input type="checkbox"/> 介護・福祉系 | <input type="checkbox"/> スポーツ・健康支援系 | <input type="checkbox"/> 接客・サービス系 |
| 年数 | 年 月                          | 年 月                             | 年 月                                 | 年 月                               |

## 【職務経歴】

|               |        |
|---------------|--------|
| 期 間： 年 月～ 年 月 | 職種・役職： |
| 勤務先：          | 雇用形態：  |
| <職務内容>        |        |
| 期 間： 年 月～ 年 月 | 職種・役職： |
| 勤務先：          | 雇用形態：  |
| <職務内容>        |        |

## 【保有資格・スキル】

例) 普通自動車第一種運転免許（取得：2015年）、日商簿記2級（取得：2018年）

## 【就職・アルバイト紹介】

在学中の就職・アルバイト紹介を（ ☐ 希望します / ☐ 希望しません ）。

## 【オープンキャンパス・個別相談等参加日】

|       |         |
|-------|---------|
| 参 加 日 | 月 日 ( ) |
|-------|---------|