

＊すべてを自筆で記入してください。受験番号は空欄のままにしてください。

群馬県病院局

履歴書	審査区分		受験番号	
	病院事務（令和9年4月1日採用）			

フリガナ		生年月日	
氏名		H 年 月 日 (令和9年4月1日現在 満 歳)	

学歴			
学校区分 (○を付けてください)	学部・学科・専攻名 (学校名は記入不要です)	在学期間 (和暦で記入してください)	修学区分 (○を付けてください)
(最終学校) 大学院 ・ 大学 ・ 短大 専門学校 ・ 高校 ・ 中学		年 月～ 年 月	卒業 ・ 卒見 ()学年(中退 ・ 在学)
(その前の学校) 大学院 ・ 大学 ・ 短大 専門学校 ・ 高校 ・ 中学		年 月～ 年 月	卒業 ()学年(中退 ・ 在学)
(その前の学校) 大学院 ・ 大学 ・ 短大 専門学校 ・ 高校 ・ 中学		年 月～ 年 月	卒業 ()学年(中退 ・ 在学)
(その前の学校) 大学院 ・ 大学 ・ 短大 専門学校 ・ 高校 ・ 中学		年 月～ 年 月	卒業 ()学年(中退 ・ 在学)

職務経歴				
・職務経歴は、就業期間・雇用形態等にかかわらず、勤務したものをすべて記入してください。 ・雇用形態を「その他」とした場合は、()に具体的な雇用形態を記入してください。 ・週の勤務時間は、「30時間以上」「30時間未満」のいずれか該当する方に○を付けてください。 ・具体的な業務内容は、<u>医事事務については、従事した具体的な医事事務の内容を記入してください。</u> ・就業期間は、在職中の場合は終期を未記入とし、令和8年10月31日までの就業期間を記入してください。 ※通算の欄は、「対象」「非対象」のうち該当する方に○を付けてください。(通算の対象となる職務経歴については、試験案内「受験資格」を参照。週30時間以上の勤務を1年以上継続するなどの要件あり。)				
在職中 又は 直近の 勤務先	勤務先		雇用形態	週の勤務時間
			正規 ・	30時間以上 ・
	所在市町村名 ()		その他 ()	30時間未満
	具体的な業務内容		就業期間 (和暦で記入)	通算(※)
		年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 月)	対象 ・ 非対象	
その前	勤務先		雇用形態	週の勤務時間
			正規 ・	30時間以上 ・
	所在市町村名 ()		その他 ()	30時間未満
	具体的な業務内容		就業期間 (和暦で記入)	通算(※)
		年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 月)	対象 ・ 非対象	

【表 面】

その前	勤務先	雇用形態	週の勤務時間
		正規・ その他()	30時間以上 ・ 30時間未満
	所在市町村名 ()		
	具体的な業務内容	就業期間 (和暦で記入)	通算(※)
		年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 月 月)	対象・ 非対象
その前	勤務先	雇用形態	週の勤務時間
		正規・ その他()	30時間以上 ・ 30時間未満
	所在市町村名 ()		
	具体的な業務内容	就業期間 (和暦で記入)	通算(※)
		年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 月 月)	対象・ 非対象
その前	勤務先	雇用形態	週の勤務時間
		正規・ その他()	30時間以上 ・ 30時間未満
	所在市町村名 ()		
	具体的な業務内容	就業期間 (和暦で記入)	通算(※)
		年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 月 月)	対象・ 非対象
職務経歴の通算期間 ※上記の職務経歴のうち、通算が対象となる職務経歴について、その就業期間を通算したもの。通算についての詳細は受験案内を参照してください。		年 月	
就業期間中、連続して1か月以上職務に従事していない期間(産前産後休暇を除く) ※該当がない場合は「なし」と記入してください。			
休暇・休業・休職等の名称		期間(始期及び終期)(和暦で記入)	備考
		年 月 日～ 年 月 日	
		年 月 日～ 年 月 日	
資格・免許等(自動車運転免許及びアピールしたい資格・免許等(外国語資格を含む)を記入してください。)			
名称・種別		取得年月日(和暦で記入)	資格・免許等の取扱機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
この履歴書に記載したことは、事実と相違ありません。			
令和8年 月 日 氏名(自署)			