職種コード・受験番号　※町で記載します。

社 会 人 経 験 確 認 書

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先名 （所在都道府県名）	期間	勤務形態	主な職務内容
（　　）	年　月から 年　月まで 計　年　月	□正社員 □その他 （　　）	
（　　）	年　月から 年　月まで 計　年　月	□正社員 □その他 （　　）	
（　　）	年　月から 年　月まで 計　年　月	□正社員 □その他 （　　）	
（　　）	年　月から 年　月まで 計　年　月	□正社員 □その他 （　　）	
（　　）	年　月から 年　月まで 計　年　月	□正社員 □その他 （　　）	
（　　）	年　月から 年　月まで 計　年　月	□正社員 □その他 （　　）	
（　　）	年　月から 年　月まで 計　年　月	□正社員 □その他 （　　）	

社会人経験年月合計	年　月
（上記のうち H29.4～R9.3 の社会人経験）	（　年　月）

〇勤務形態欄は、該当する形態にチェックし、その他の場合は、（ ）に内容を記載してください。

〇アルバイト等も含みますが、在学中の職歴は除き、学校卒業後のものを記載してください。

〇上記に記載しきれない場合は、コピーして使用してください。