受験番号 ※受験者記入不要

伊勢市職員採用試験　保健師　業務調書

（フリガナ） 氏　　名	（　　）	生年月日	年　　月　　日

乳幼児、妊産婦、成人等の保健指導、介護予防、福祉業務などに関する実務経験（業務内容・期間）

期間	勤務先	勤務形態	業務内容
（記入例） 令和2年4月1日 ～令和5年9月30 日	●●市××課	正規・週 5 日勤務 7 時間 45 分/日	業務内容：成人等の保健指導、介護予防事業、●●事業など
令和5年10月1日 ～令和 7 年3月31日	●●市 保健センター	正規・週 5 日勤務 7 時間 45 分/日	業務内容：乳幼児及び妊産婦に関する保健指導、健康相談、▲▲相談など