

職 務 経 験 報 告 書

作業療法士

ふりがな		受験番号 *記入不要	
氏 名			

- 1 この報告書は、これまでの臨床検査技師としての職務経験について記入してください。
- 2 直近の勤務先から順に記入してください。
- 3 職務経験が1枚に記入しきれない場合は、コピーして記入してください。

※パソコン作成可

在職期間	勤務先	部署・役職	主な職務内容 (具体的に)
年 月 ～ 年 月 ※内休業期間 年 月～ 年 月 (理由：)		☐ 常勤 ☐ 非常勤等 (週勤務 時間： 時間)	
年 月 ～ 年 月 ※内休業期間 年 月～ 年 月 (理由：)		☐ 常勤 ☐ 非常勤等 (週勤務 時間： 時間)	
年 月 ～ 年 月 ※内休業期間 年 月～ 年 月 (理由：)		☐ 常勤 ☐ 非常勤等 (週勤務 時間： 時間)	

※この報告書の記載事項に不正があった場合は受験できません。また、受験後に不正が発覚した場合は不合格となります。