令和　　年　　月　　日

　長崎県知事　様

 回答者

 勤務所（社）名 　 　　 公（社）印

 職氏名　 私印

|  |
| --- |
|  前　歴　調　査　書 |
|  本 人 記 載 欄 |  氏　　　　　名 |  |
|  生　年　月　日 | 平成昭和　　　年　　　月　　　日 |
|  本人申出の 貴社在職期間 |  自　　　　　　　年　　　月　　　日 至 　　　　　年　　　月　　　日 |
|  貴 社 記 載 欄 |  貴社在職期間 |  自　　　　　　　年　　　月　　　日 至 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 職名及び職務内容等  | 職名：雇用形態： 正規・非常勤・臨時・その他（　　　　　）１週間の勤務日数： 週　　　　日１日の基本労働時間：　　　時間　　　分職務内容（詳細に）＜ 当該業務を行うに当たっての資格等の必要性　有・無 ＞　有の場合は当該資格等の名称： |
|  退職時（現在）の給料 | （　時間給・日給・月給　　　　　　　　　　　円　） |
|  その他参考事項（賞罰等） |  |