

2020年度薬剤師 職員応募用履歴書

ふりがな 氏 名		性別	写真貼付 ・提出前3か月以内に撮影されたもの ・裏面に氏名記入 ・大きさ 縦4cm×横3cm	
印				
生年月日 西暦 年 月 日 生 (満 才)				
書類送付先	(ふりがな) (〒 -)	固定電話	()	
		携帯電話	()	
Eメール	@			

※Eメールは連絡の取りやすいアドレスを、確実に読み取れる文字でご記載ください

年 (西暦)	月	学 歴 (高校卒業から記入すること) ・ 職 歴

年 (西暦)	月	免許・資格 (欄が足りない場合は別紙添付してください)

記入注意 1. 黒又は青インクで記入 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く 3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

氏名 _____

学校名 _____

学科（専攻）等 _____

志望動機			
専攻内容 または 研究課題	研究室名：	担当教官名：	
趣味・特技			
長所・特徴			
通勤時間 約 時間 分	扶養家族数（配偶者を除く） 人	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無

※通勤時間が不明な場合、空欄としてください

病院（人事課）記入欄（応募者は記入しないこと）

病院（人事課）受理日 _____ 年 月 日