

# 昭和病院企業団職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日作成

職種区分		試験区分						(写真はりつけ欄)  申込の際 貼付してください。 上半身脱帽正面向 (縦4cm×横3cm)	
薬 剤 師 ( 免 許 取 得 者 )		大 学 卒 業 程 度							
ふりがな						性 別			
氏 名									
生年月日 (和暦)	平 成		年		月		日生満	歳	受 験 番 号
ふりがな									
現 住 所	〒								
	携帯電話番号								
	E-mailアドレス								
ふりがな									
連 絡 先	〒								
								電話	
学 歴  <small>中学校から最終学歴まで古い順に記入してください。在学中の場合も記入してください。</small>	学 校 名	学部学科	期 間 (和暦)			修学年数	修学区分		
			年 月から	年 月まで		卒業・卒業見込 修了・ 年退学			
			年 月から	年 月まで		卒業・卒業見込 修了・ 年退学			
			年 月から	年 月まで		卒業・卒業見込 修了・ 年退学			
			年 月から	年 月まで		卒業・卒業見込 修了・ 年退学			
			年 月から	年 月まで		卒業・卒業見込 修了・ 年退学			
職 歴	勤 務 先		期 間 (和暦)			雇用形態	職 務 内 容		
			年 月から	年 月まで		常 勤 非常勤			
			年 月から	年 月まで		常 勤 非常勤			
			年 月から	年 月まで		常 勤 非常勤			
			年 月から	年 月まで		常 勤 非常勤			
資 格 等	取得年月日 (和暦)		資 格 等 の 名 称			取 扱 機 関			
	H・R	年 月 日							
	H・R	年 月 日							
	H・R	年 月 日							
	H・R	年 月 日							

(注) ① 受験番号欄は記入しないこと。② 性別は自由記載です。  
 ③ 裏面のエントリーシートも記入すること。

【エントリーシート】

(志望動機)

(自覚している自分の長所と短所について)

(得意な科目・分野)

(余暇の過ごし方について)

(趣味・特技)

(薬剤師としての入職後の目標)

採用後の通勤方法		採用後の居住予定	自宅最寄り駅
公共交通機関・徒歩、自転車・自家用車等		実家・賃貸物件等	駅
配偶者の有無	配偶者の扶養義務	扶養家族について（配偶者を除く）	賞罰の有無
有 ・ 無	有 ・ 無	有 （ 人 ） ・ 無	有 ・ 無

私は、昭和病院企業団職員採用試験を受験したいので、前述のとおり申し込みます。なお、私は募集要項に掲げてある受験資格を全て満たし、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しません。

また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

(氏名)

←自筆で記入