

昭和病院企業団職員採用選考受験申込書

令和 年 月 日作成

職種区分				学歴区分				(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（経験者）				大 学 卒 業 程 度								
ふりがな				性 別								
氏 名												
生年月日 (和暦)				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		〒		※現住所以外に連絡を希望 する場合のみ記入すること								
				電話								
学 歴 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。		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						
						年 月から 年 月まで						
						年 月から 年 月まで						
						年 月から 年 月まで						
						年 月から 年 月まで						
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								
				年 月から 年 月まで								
				年 月から 年 月まで								
				年 月から 年 月まで								
				年 月から 年 月まで								
資 格 等		取得年月日 (和暦)		資 格 等 の 名 称				取 扱 機 関				
		年 月 日										
		年 月 日										
		年 月 日										
		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日付欄の年は和暦で記載すること。④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】		受験番号
(志望動機)		
(自覚している自分の長所と短所について)		
(仕事における人間関係で心がけていることについて)		
(薬剤師としての入職後の目標)		
(趣味・特技)		
(その他) ※事前に申告しておきたい事項があれば記入		
趣味・特技等	賞罰の有無	
私は、昭和病院企業団職員採用選考を受験したいので、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