

## 職員採用試験申込書兼履歴書

応募職種 臨時医療助手(薬剤部)

※自署すること

令和 年 月 日現在

|      |             |                                |            |   |
|------|-------------|--------------------------------|------------|---|
| ふりがな |             |                                |            | 写真を貼る位置<br>縦4cm×横3cm<br>裏面に氏名を記入<br>のうえ、しっかりと<br>糊付けしてください。 |
| 氏名   |             |                                |            |   |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 採用日現在の年齢 歳                     | 性別※        |   |
| 住所   | ※現住所 〒 -    | ※この欄は書類送付先が現住所と異なる場合に記入<br>〒 - | 固定電話       |   |
|      |             |                                | 携帯電話       |   |
|      |             |                                | E-mail ※必須 |   |

※「性別」欄の記載は任意。未記入とすることも可

| 学歴       | 修業期間 (和暦) | 学校・学部・学科名         | ※学歴は高校以上を記載       |
|----------|-----------|-------------------|-------------------|
|          | 年 月～ 年 月  |                   | 卒業・卒業見込<br>中退・( ) |
| 年 月～ 年 月 |           | 卒業・卒業見込<br>中退・( ) |                   |
| 年 月～ 年 月 |           | 卒業・卒業見込<br>中退・( ) |                   |

| 職歴 | 職務期間 (和暦) | 勤務先名等 | 職種・業務等 | 雇用形態 |
|----|-----------|-------|--------|------|
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |
|    | 年 月～ 年 月  |       |        |      |

※学歴、職歴は欄が足りない場合は別紙にて提出も可

※雇用形態欄には正規、契約社員、派遣社員等を記載すること

※片面印刷とすること

氏名

志望動機

得意な科目及び研究課題

スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

趣味・特技

長所・短所・特徴

年（和暦）

月

免許・資格

| 年（和暦） | 月 | 免許・資格 |
|-------|---|-------|
|       |   |       |
|       |   |       |
|       |   |       |
|       |   |       |
|       |   |       |