

# 藤沢市民病院職員採用試験申込書

年 月 日現在

希望職種	薬剤師	受験番号 <small>この欄は記入しないこと</small>	<b>写真貼付欄</b> タテ 4.0cm ヨコ 3.0cm  <small>最近1ヶ月以内に撮影し、正面を向き脱帽しているもの</small>	
氏名	(フリガナ) .....			
生年月日	年 月 日 ( 歳)	性別	男 ・ 女	
現住所	〒  電話番号 ( )			
携帯電話		E-mail		
連絡先 <small>※現住所以外に連絡を希望する場合に記入</small>	〒  電話番号 ( )			
国籍	<small>※外国籍の人のみ記入してください。</small>			
学歴 <small>※中学校卒業から順に記入してください</small>	学 校 名	学 部・学 科	修学期間	修学区分
	中学校		年 月から 年 月まで	・ 卒業
			年 月から 年 月まで	・ 卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込み
			年 月から 年 月まで	・ 卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込み
			年 月から 年 月まで	・ 卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込み
			年 月から 年 月まで	・ 卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込み
職歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在職期間	雇用形態
			年 月から 年 月まで	・ 正社員 ・ ( )
			年 月から 年 月まで	・ 正社員 ・ ( )
			年 月から 年 月まで	・ 正社員 ・ ( )
			年 月から 年 月まで	・ 正社員 ・ ( )
			年 月から 年 月まで	・ 正社員 ・ ( )

氏名			受験番号 <small>この欄は記入しないこと</small>	
希望職種	薬剤師			
免許・資格	年	月	免許・資格	
志望動機				
健康状態			趣味	
自己PR				
誓約	<p>私は藤沢市民病院職員採用試験を受験するにあたり、採用試験案内に記載されている欠格条項の事項には該当するものではありません。また、この申込書に記載した事項についてもすべて事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 署名_____</p>			