

採用選考申込書兼履歴書

様式1

職 種	薬剤師
選考日	年 月 日

受験番号

4cm×3cmの写真を貼付してください。
写真裏面に氏名を記入のこと。

ふりがな		性別	
氏名			
生年月日 (西暦)	年 月 日生(満 歳)		

ふりがな		電 話
現住所	〒 [][] - [][] [][][][]	()
	Mailアドレス :	

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	学 校 名	学部・学科名	期 間	修学 年数	修学区分 (該当するものに○)
	<small>高 等 学 校 か ら 最 終 学 歴 ま で 古 い 順 に 記 入 す る こ と。 。ある場合は古い順に 記入すること。 (該当する場合も 併記する)</small>			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中

資 格 免 許	名 称	免許取得年月日	取扱機関	
			取得 年 月 日	
			取得 年 月 日	
			取得 年 月 日	
			取得 年 月 日	

志 望 動 機

趣 味 ・ 特 技

職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	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)
		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)
		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)
		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)

※ 選考日及び受験番号欄は記入不要です。

私は、東京都健康長寿医療センター職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申込みます。なお、私は採用選考案内に掲げてある申込資格を全て満たしており、かつ、上記記載事項に虚偽はありません。

年 月 日 氏名 (日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)