

箕面市立病院職員採用試験申込書 (薬剤師 [任期付フルタイム/短時間])

年 月 日現在

希望する勤務区分 (いずれかに○印) フルタイム ・ 短時間		※受験番号	※受付印
写 真 <small>(縦4.5cm×横3.5cm) 写真は申込前6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。</small>	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	現住所	〒 — 電 話 () — 携帯電話 () —	
性 別	電子メールアドレス		
	結果通知先 <small>(現住所と同じ場合は記入不要)</small>	〒 — 電 話 () —	
学 歴	学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間
	中学校		年 月 卒業
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
職 歴	勤 務 先		期 間
	名 称	年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】	
	名 称	年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】	
	名 称	年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】	
	名 称	年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】	
	名 称	年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】	
	名 称	年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】	

「※」欄は、記入しないでください。
職歴で在職中のときは、期間欄の「採用」の後に「現在に至る」と記入してください。

氏 名	
-----	--

※ 受験番号	
--------	--

志望動機（必ず記入してください）

自己PR

資格・免許等の名称	取得（見込）年月	趣 味 ・ 特 技 等
	年 月 取得・見込	

箕面市立病院職員採用試験受験票
(薬剤師 [任期付フルタイム／短時間])

写 真 <small>申込書と同一の写真 を貼付して下さい。</small>	希望する勤務区分 (いずれかに○印) フルタイム ・ 短時間		※受験番号	
	ふりがな		性 別	※受付
	氏 名			
生年月日 年 月 日 (満 歳)				

◎受験注意事項

- 1 当日は必ず指定の時刻までに、集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずに携行してください。
- 3 筆記用具 (鉛筆HB又はBを6本程度、消しゴム等) を必ず持参してください。
- 4 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。
その指示に従わない人又は不正行為のあった人は、退場していただきます。
- 5 試験中は、携帯電話など通信機器の使用を禁止します。
- 6 試験終了時間が午後になる人は、昼食を各自で用意してください。

----- キリトリセン -----