

正職員〈薬剤師〉採用試験申込書

- 【記入要領】
1. 文字は正確に記入すること（0（ゼロ）や0（オ）など混同しやすい文字は特に注意が必要）。
 2. 各項目について、※印欄以外もれなく記入すること（該当しない場合は「なし」と記入すること）。
 3. 学歴欄は、高等学校以降の学歴をもれなく記入すること。
 4. 職歴欄は、在籍中も含めて、採用・退職・退職予定等、漏れなく記
 5. 免許・資格等欄は取得見込の免許・資格等も記入すること。
 6. 記入欄が不足するときは、この用紙をコピーし、記入すること。

受験番号※	出 欠※

ふりがな		昭和・平成 年 月 日生		写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影したものをしっかり貼り付けてください。
氏 名		(令和6年2月1日時点 満 歳)		
		男 ・ 女		
現住所	〒	電話番号	— —	
		携帯電話	— —	
メールアドレス				
上記以外連絡先	住所 〒 氏名	電話番号	— —	
	本人との関係 ()			
学歴	学校・学部・学科 (高校以上)		在学期間	
	高等学校	卒業・中退	平・令 年 月まで	
		入学	平・令 年 月から	
		卒業・修了・卒業(修了)見込・中退	平・令 年 月まで	
		入学・編入学	平・令 年 月から	
		卒業・修了・卒業(修了)見込・中退	平・令 年 月まで	
職歴	勤務先名称・所在地 (市区町村名まで記入)		職務内容	在職期間
				平・令 年 月から 年 月まで・在職中
				平・令 年 月から 年 月まで・在職中
				平・令 年 月から 年 月まで・在職中
				平・令 年 月から 年 月まで・在職中
				平・令 年 月から 年 月まで・在職中
				平・令 年 月から 年 月まで・在職中
免許・資格等	免許・資格の名称・登録番号 (取得見込含む)		取得年月	
			平成・令和 年 月	
			平成・令和 年 月	
			平成・令和 年 月	
志望動機				

(薬剤師用)

那覇市立病院職員選考用(薬剤師)

エントリーシート

※受験番号	氏名	年令	※印の欄以外の項目について漏れなく記入してください。	
◇ あなたの職業生活あるいは学生生活についてお尋ねします。				
得意な業務(学科)とその理由				
◇ 職場での役職、委員会等の活動、学校でのクラブ活動等の経験があれば記入して下さい。				
◇ あなたの自覚している性格についてお尋ねします。				
長所について				
◇ 趣味、娯楽その他についてお尋ねします。				
趣味について	好きな運動種目	自分でやる	見るだけ	
	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◇ あなたが働いていく中で大切にしたいことは何ですか。				
◇ あなたは交替制勤務(夜勤)や時間外勤務(残業)に対応できますか。				
交替制勤務について				
時間外勤務について				

(薬剤師用)

◇ 今までの臨床経験、又は実習の中で一番印象に残っていることについて記入してください。

◇ 当院入職後、自身のキャリアをどのように開発していきたいですか。

◇ あなたの特技や良いところなど、自己アピールをして下さい。

職務経歴書

令和 年 月 日現在

勤務期間	社名・団体名	雇用形態	配属・職種	業務内容及び実績	退職理由
1					
2					
3					
4					
5					

記入例

令和5年 9 月 10 日現在

勤務期間	社名・団体名	雇用形態	配属・職種	業務内容及び実績	退職理由
1 H20.4.1- H25.3.31	社会福祉法人A	正職員	老人保健施設Bに 配属 ソーシャルワーカー	入所予定者対応 入所者対応 自宅退所者・病院転院対応	キャリアアップ
2 H25.4.1- H28.3.31	医療法人C	非常勤職員	D病院の医療相談 室に配属 医療ソーシャル ワーカー	患者相談 転院相談 がん相談	期間満了
3					
4					
5					