

三浦市病院事業企業職員(医療技術職) 採用試験申込書

R8年度またはR9.4.1採用

令和 年 月 日現在

職 種	薬剤師		受験番号			写真貼付欄 タテ 4.0cm ヨコ 3.0cm 最近3ヶ月以内に撮影し、正面を向き、脱帽しているもの
(フリガナ)氏 名	-----					
生年月日 <small>※現在の満年齢を記載</small>	昭和 平成	年	月	日 (歳)	性別	
現住所	〒 電話番号 ()					
携帯電話	電話番号 ()		メールアドレス			
連絡先 <small>※現住所以外に連絡を取れる場所等</small>	〒 電話番号 ()					
国籍・在留資格	※外国籍の人のみ記入してください。					
学 歴 <small>※小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	
	小学校			年 月から 年 月まで	・卒業	
	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	
				年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込	
				年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込	
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	・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 ・ ()	
免許・資格	年	月	免 許 ・ 資 格			

氏名		受験番号 <small>この欄は記入しないこと。</small>	
職種	薬剤師	受験日 (希望日に○)	() 第1回 7月11日(土) () 随時
薬剤師免許	() 取得済み () 取得見込み	※どちらかに ○を記入	採用時期 希 望 ※免許取得済みの方は記入してください。 令和 年 月 日以降
三浦市立病院を志望する理由(具体的に)			
健康状態		得意な学科	
趣味・特技			
スポーツ、文化活動、ボランティア活動等の状況			
自己PR			
誓約	<p>私は三浦市病院事業企業職員(医療技術職)採用試験を受験するに当たり、受験案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名</p>		受付印
備考	<p>※記入しないでください。</p>		