

令和5年度 地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験申込書【記載例】

試験職種	薬剤師レジデント		受験番号	※ 記入不要		
フリガナ	カナガワ ハナコ		性別	生年月日		現在
氏名	神奈川 花子		男・女	平成 11 年 4 月 25 日		24歳
現住所 <small>※都道府県から記入。アパート・マンションまで記入してください。</small>	〒 231-00xx		採用前に「住民票記載事項証明書」を提出してもらうため、市区町村に登録されている氏名を記載して下さい。			最寄駅 東急東横線 xx駅
	神奈川県横浜市中区xxxx					最寄駅までの交通手段 (徒歩・バス・自転車・自家用車 その他)
	TEL	080 - xxx - xxxxx		E-mail		
緊急連絡先 <small>※現住所以外に連絡先がある場合のみ記入</small>	〒 002-xxxx		楷書でハッキリと記載してください。 紛らわしい文字にはフリガナを記載願います。 例) o(オー)0(ゼロ)、1(イチ)l(エル)、 u(ユー)v(ブイ)、9(キュウ)q(キュー) -(ハイフン)_(アンダーライン)			
	北海道札幌市xx					
	TEL	011 - xxx - xxxxx				
学歴 <small>(高校から最終学校まで)</small>	学校名	学部学科名	在学期間			卒業状況 <small>該当箇所には○をつけてください。</small>
	神奈川県立〇〇高校	普通科	平成27年4月	～	平成30年3月	○卒・卒見・中退
	馬車道大学	薬学部薬学科	平成30年4月	～	令和6年3月	卒・○卒見・中退
				～		卒・卒見・中退
職歴 <small>(これまでの一切の職務上の経歴を記入)</small>	勤務先名称	勤務形態 <small>該当箇所には○をつけてください。</small>	在職期間			業務内容・部課名等
		常勤 契約・非常勤 週 時間	年 月	～	年 月	
		常勤 契約・非常勤 週 時間		～		
		常勤 契約・非常勤 週 時間		～		
		常勤 契約・非常勤 週 時間		～		
		常勤 契約・非常勤 週 時間		～		
		常勤 契約・非常勤 週 時間		～		
		常勤 契約・非常勤 週 時間		～		
免許・資格名(級) <small>※法令によって定められた免許等を記入</small>			取得年月			
普通自動車免許			平成30年12月		○取得・取得見込	
薬剤師免許			令和6年4月		取得 ○取得見込	
					取得・取得見込	
卒論テーマ・ゼミ(特に興味のある科目)		クラブ・サークル等の活動		趣味・特技		
xxxx		xxxx		xxxx		
他病院等の 受験状況	病院名等	受験年月	合否結果		健康 について	現在治療中の傷病等の有・無(身体・精神疾患等)
	xx病院機構	令和5年4月	○	未		病名
						過去に入院または通院歴(1ヶ月以上)がある傷病等の有・無(身体・精神疾患等)
						病名
					時期	～

氏名	神奈川 花子
----	--------

志望動機 (200字程度)	×××・・・

自己PR (200字程度)	×××・・・

これまで力を注いできたこと、そこから得たもの (200字程度)	×××・・・

前倒し採用	可 ・ <input checked="" type="radio"/> 不可
-------	---

雇用開始可能月

月 以降

令和5年度

地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験（薬剤師レジデント）

証明写真貼付用紙

ふりがな	かながわ はなこ
氏名	神奈川 花子
生年月日	平成11年4月25日

受験番号（記載不要）

写真貼付欄※

写真
（縦4.5cm×横3.5cm）
写真は申込前6ヶ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。

※写真裏面に氏名を記載してください。

私は、地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は次のいずれにも該当しません。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ・平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とするものを除く。）

また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和5年 5月 2日

氏名 神奈川 花子