

※A4用紙2枚に分けて提出すること

【記入日： 年 月 日】

薬剤師エントリーシート

写真貼付

※日付はすべて西暦で記入してください。

ふりがな		性別	男・女	生年月日	年 月 日
氏名					(歳)
現住所	〒 -				TEL :
上記以外の連絡先	〒 -				TEL :
メールアドレス					
学歴 (高校卒業以降)	年 月～		年 月		
	年 月～		年 月		
	年 月～		年 月		
	年 月～		年 月		

● 免許・資格（取得見込みのものを含む）

年月	免許・資格

● 職歴

勤務期間	勤務先	雇用形態
年 月～ 年 月		正職員・非常勤（週 時間）
年 月～ 年 月		正職員・非常勤（週 時間）
年 月～ 年 月		正職員・非常勤（週 時間）
年 月～ 年 月		正職員・非常勤（週 時間）

[氏名 :]

- 就職先を選ぶ上で、あなたが重視することは何ですか？

- 本院薬剤部を志望する理由を教えてください。

- あなた自身を自己分析してください。

- 学生時代あるいはこれまでにあなたが打ち込んだこと、それによって得たもの、学んだことなどについてお書きください。

* ご記入ありがとうございました