

# 令和8年度採用医薬事務指導員受験申込書

				※受験番号															
ふりがな 氏名 生年月日 昭和 年 月 日 満 歳 平成 現住所(〒 一 )  電話( 一 一 )				写真 縦 40mm 横 30mm ●申し込み前6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面の写真を貼り付けること ●写真裏面に氏名を記入すること															
<b>学歴</b> <table border="1"> <tr> <td>学校名</td> <td>学部</td> <td>学科・専攻</td> <td>卒業(中退)年月 ※在学中の方は、卒業見込年月を記載してください。</td> <td>卒業、中退、 卒業見込(在学中)の別</td> </tr> <tr> <td>(最終)</td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td><input type="checkbox"/>卒業 <input type="checkbox"/>中退 <input type="checkbox"/>卒業見込(在学中)</td> </tr> <tr> <td>(その前)</td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td><input type="checkbox"/>卒業 <input type="checkbox"/>中退</td> </tr> </table>					学校名	学部	学科・専攻	卒業(中退)年月 ※在学中の方は、卒業見込年月を記載してください。	卒業、中退、 卒業見込(在学中)の別	(最終)			年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込(在学中)	(その前)			年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
学校名	学部	学科・専攻	卒業(中退)年月 ※在学中の方は、卒業見込年月を記載してください。	卒業、中退、 卒業見込(在学中)の別															
(最終)			年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込(在学中)															
(その前)			年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退															
<b>職歴</b> <table border="1"> <tr> <td>勤務先</td> <td>勤務期間</td> <td>仕事の内容</td> </tr> <tr> <td>現在(最終)</td> <td>年 月 ~ 年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(その前)</td> <td>年 月 ~ 年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(その前)</td> <td>年 月 ~</td> <td></td> </tr> </table>					勤務先	勤務期間	仕事の内容	現在(最終)	年 月 ~ 年 月		(その前)	年 月 ~ 年 月		(その前)	年 月 ~				
勤務先	勤務期間	仕事の内容																	
現在(最終)	年 月 ~ 年 月																		
(その前)	年 月 ~ 年 月																		
(その前)	年 月 ~																		
<b>資格・免許等</b> ※薬剤師免許、運転免許などの他、業務に役立つと思う資格・免許等を記入してください。																			
取得年月日	資格・免許等																		
昭和・平成・令和 年 月 日																			
昭和・平成・令和 年 月 日																			
昭和・平成・令和 年 月 日																			

## ワード、エクセルの操作について(該当箇所にチェックを入れてください)

- 基本的な操作可能(文書作成・作成など)
  - 単純な入力のみ可能
  - できない

自己PR等

志望動機、活かしてほしい能力、自己PRについて自由にご記入ください