

名張市職員採用試験受験申込書(薬剤師)

| | | | | |
|-----------------------------|----------|--------|---|---|
| フリガナ | 生年月日 | 性別 | 国籍 | 受験希望職種 |
| 氏名 | 昭和 平成 | 男 女 | <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍 | <input type="checkbox"/> 薬剤師 |
| 現住所(フリガナ) | | | | 写 真 1. 本人単身 胸から上 2. 写真の裏面に氏名 生年月日を記入の うえ貼付 (40mm×30mm) |
| 〒 | | | | |
| 電話 () - | | | | |
| 連絡先(通知書発送先) | | | | 写 真 1. 本人単身 胸から上 2. 写真の裏面に氏名 生年月日を記入の うえ貼付 (40mm×30mm) |
| 〒 | | | | |
| 電話 () - | | | | |
| 【学歴(最終学歴とその1つ前の学歴を記入して下さい。) | | | | |

| 学 校 名 | 学 部 ・ 学 科 名 | 所在地(都道府県 市町村名) | 修学期間 | 区 分 |
|-------|-------------|----------------|--------------------|--------------|
| 最終 | | | 年 月 日から 年 月 日まで | 卒業見込み 卒 業 |
| その前 | | | 年 月 日から 年 月 日まで | 卒 業 |

【職歴(ある場合は、最近のものから5つまで記入してください。) ※職歴は免許取得後のもの】

| 勤 務 先 | 職務内容 | 勤務形態(正社員・パート等) | 所属(勤務内容) | 所 在 地 | 在 職 期 間 |
|-------------|------|----------------|----------|-------------------------|--------------------|
| 現在又は最終 | | | | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| その前 | | | | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| その前 | | | | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| その前 | | | | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| その前 | | | | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 資 格 ・ 免 許 等 | | | | 趣 味 ・ 特 技 ・ 所 属 ク ラ ブ 等 | |
| 取 得 年 月 日 | | | | 資 格 等 の 名 称 | |
| | | | | | |

【志望の動機】

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|------------|
| <p>私は、名張市職員採用試験(薬剤師)を受験したいので、以上のとおり申し込みます。</p> <p>なお、私は、受験案内<注意事項>のいずれにも該当していません。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名(自 筆)</p> | <p>受付印</p> |
|---|------------|

| | | | |
|-----|---|------|--|
| 処理欄 | <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> 成績証明書及び卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 在留資格確認書類 | 受付者 | |
| | | 受験番号 | |