

令和4年度採用薬剤師選考試験申込書

1 氏名	(ふりがな) _____ (_____)
2 性別	_____ (男 ・ 女)
3 生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
4 最終(現在)学歴 (学校、学部、学科名)	_____ (平成・令和 _____ 年 _____ 月 卒業・卒業見込)
5 現住所	郵便番号 _____ (電話 _____) (携帯電話 _____)
6 連絡先 (現住所と同じ場合は 同上と記入してくだ さい。)	郵便番号 _____ (電話 _____) (携帯電話 _____)
7 令和3年度内採用 の希望 (現に薬剤師免許を有 する方のみ記入して ください。)	希望する _____ 希望しない _____ [_____ 月から]
(注意) 左記のいずれかを○で囲んで ください。 また、希望する場合は採用希望 の月 (<u>9月以降</u>) を記入してく ださい。	
8 その他希望事項等	

私は、令和4年度採用薬剤師選考試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書及び履歴書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名

印

- 記入上の注意
- 1 黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
 - 2 数字は算用数字を用いてください。
 - 3 各種通知は「6 連絡先」へ行きます。