

自己紹介書

受験番号※記入しないで下さい	試験区分	ふりがな	年齢（申込日現在）
	薬剤師	氏名	歳
1.学歴・職歴 ※学歴のうち義務教育課程は記入不要			
年 月～ 年 月	学校名または勤務先		
2.志望の動機			
3. クラブ活動、スポーツ、文化活動、ボランティア活動、資格（資格名、取得年月日）等			
4.最近関心を持った事柄（箇条書き）			
・			
・			
・			
5.自己PR			
6.本採用選考試験以外の就職活動等の状況（該当するものにチェックしてください。複数回答可）			
<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 他の医療機関 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設等 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> その他()			

※この自己紹介書は、面接時における質問の参考とさせていただくもので、ここに記入された事柄自体を評定の対象とするものではありません。

※文字の大きさ等は自由ですが、枠の大きさは変更しないでください。データ入力の場合は、入力した内容がすべて正常に印刷されているか確認してください。