

静岡県立静岡がんセンター 薬剤師採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

〈写真貼付欄〉

- 1 大きさ  
縦 36～40mm  
横 24～30mm
- 2 単身胸から上
- 3 裏面に氏名を  
記入し、のりづけ

|                                    |      |          |  |                                                                     |
|------------------------------------|------|----------|--|---------------------------------------------------------------------|
| 区分(A・Bいずれかに○)                      |      | ふりがな     |  | 1 大きさ<br>縦 36～40mm<br>横 24～30mm<br>2 単身胸から上<br>3 裏面に氏名を<br>記入し、のりづけ |
| 薬剤師A                               | 薬剤師B | 氏 名      |  |                                                                     |
| 生年月日<br>昭和・平成 年 月 日生(満 歳)          |      | 性 別 *    |  |                                                                     |
| ふりがな                               |      |          |  | 電話 ( )                                                              |
| 現住所 〒                              |      |          |  | —<br>( 方呼出)                                                         |
| e-mail                             |      | 携帯電話 — — |  |                                                                     |
| ふりがな                               |      |          |  | 電話 ( )                                                              |
| 連絡先 〒 (帰省先)又は(現住所以外の連絡先)がある場合に記入 * |      |          |  | —<br>( 方呼出)                                                         |

\* 欄の記入は任意

[illegible]

注 1.年は和暦で記入 2.学歴は高校入学以降を記載  
3.学歴・職歴欄が不足する場合は、別葉に記載可

|               |     |             |           |
|---------------|-----|-------------|-----------|
| 資格・免許         |     |             |           |
| 受験資格に必要な資格・免許 |     |             | その他の資格・免許 |
| 資格・免許         | 取得日 | 備考          |           |
|               | 年 月 | 取得済<br>取得見込 |           |

|        |              |                   |
|--------|--------------|-------------------|
| 勤務可能時期 | 令和 年 月から勤務可能 | *採用試験の可否には影響しません。 |
| 特記事項   |              |                   |

◇あなた自身について

|                  |            |
|------------------|------------|
| 長所について           | 短所について     |
| 趣味・特技            | 好きなスポーツ等   |
| 所属したサークル         | 委員、役員等の経験  |
| 地域・ボランティア活動等への参加 | 卒業論文・研究テーマ |

◇あなたが静岡がんセンターを志望した理由について記入してください

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

◇あなたが静岡がんセンターでどのような医療を実践していきたいか記入してください

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

◇自己PR

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

私は、静岡県立静岡がんセンター職員採用試験を受験したいので申し込みます。  
 なお、私は地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当しておりません。  
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和    年    月    日

氏 名

※日付と氏名は必ず受験者本人が記入してください。

記入注意    1.鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入    2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず楷書で正確に記載してください。