嘱託薬剤師（常勤）

履　歴　書

年　　月　　日現在

ふりがな		男・女
氏　　名		印
生年月日	年　　月　　日生　　満（　　）歳	
ふりがな		（自宅電話）
現 住 所　〒		
		（携帯電話）
E－mail		
ふりがな		（連絡先電話）
連 絡 先　〒　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm
   横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

志望の動機

自己 PR

特技・趣味・得意科目など

当院への関心事項

１．勤務体制・労働条件　２．施設・整備　３．給料・福利厚生　４．勤務地・立地条件

５．研修内容　６．将来性　７．その他（　　）

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

通勤時間　約　　分	扶養家族数	配偶者	配偶者の扶養義務
最寄駅　　線　　駅	（配偶者を除く）　　人	有・無	有・無