

# 令和6年度 地方独立行政法人芦屋中央病院正職員採用試験申込書

|   |               |   |   |   |
|---|---------------|---|---|---|
| ふりがな  |               | 性別  | 昭和・平成 年 月 日生  | 受験番号(※記入不要)   |
| 氏名  |               |   | 満 歳(※記載日時点)   |   |
| 職種  | 薬剤師(専門職員)     | 試験日   | 令和 年 月 日( ) (※記入不要)   |   |
| 住所  | 〒 - ] Tel ( ) |   | メールアドレス:  |   |
|   | 都道府県          | 市郡  |   |   |
| 学歴  | 学校名           | 学部・学科・専攻  | 在学期間  | 卒業・卒業見込・中退等の別   |
|   |               | 中学校   | 年 月 ~ 年 月   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( ) |
|   |               |   | 年 月 ~ 年 月   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( ) |
|   |               |   | 年 月 ~ 年 月   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( ) |
| 職歴  | 勤務先           | 部署・職名・職務内容  | 雇用形態  | 在職期間  |
|   | 最終(現在)        |   | <input type="checkbox"/> 正社(職)員<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ~ 年 月 日   |
|   | その前           |   | <input type="checkbox"/> 正社(職)員<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ~ 年 月 日   |
| その前   |               | <input type="checkbox"/> 正社(職)員<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ~ 年 月 日   |   |
| 資格・免許   | 名称            | 取得年月  |   |   |
|   | 薬剤師           | 年 月   | <input type="checkbox"/> 取得済  | <input type="checkbox"/> 取得見込   |
|   |               | 年 月   | <input type="checkbox"/> 取得済  | <input type="checkbox"/> 取得見込   |
| <p>私は、標記の採用試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。<br/>                 なお、採用試験案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書、エントリーシートに記載した全ての事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 申込者氏名(自署) _____</p> |               |   |   |   |

≪写真貼付≫  
 ・縦:4cm×横:3cm  
 ・申込みの6ヵ月以内に、脱帽・上半身・正面向きで撮影したもの  
 ※写真の裏面には氏名を記入してください。

- <注意事項>
1. 記入はすべて黒のインクまたはボールペンで自筆してください。
  2. 数字は算用数字ではっきりと記入してください。該当する口に✓を付けてください。
  3. この申込書とともに、「別紙(学歴・職歴・資格等の欄が足りない場合)」「エントリーシート」「薬剤師免許証の写し」を提出してください。
  4. 記入漏れや記載事項に不備がある場合は受け付けできません。

令和6年度 地方独立行政法人芦屋中央病院正職員採用試験申込書（別紙）

|       |           |            |   |   |
|-------|-----------|------------|---|---|
| 職種    | 薬剤師（専門職員） |            | 受験番号  | ※記入不要   |
| ふりがな  |           |            | 性別  |   |
| 氏名    |           |            |   |   |
| 学歴    | 学校名       | 学部・学科・専攻   | 在学期間  | 卒業・卒業見込・中退等の別   |
|       |           |            | 年 月 ～ 年 月   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> （ ） |
|       |           |            | 年 月 ～ 年 月   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> （ ） |
|       |           |            | 年 月 ～ 年 月   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> （ ） |
| 職歴    | 勤務先       | 部署・職名・職務内容 | 雇用形態  | 在職期間  |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
|       |           |            | <input type="checkbox"/> 正社(職員)<br><input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> ( ) | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
| 資格・免許 | 名 称       |            | 取得年月  |   |
|       |           |            | 年 月   | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込  |
|       |           |            | 年 月   | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込  |
|       |           |            | 年 月   | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込  |
|       |           |            | 年 月   | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込  |

この用紙は、正職員採用試験申込書に学歴・職歴・資格等が全て記入できる場合には、提出不要です。

## 申込書の記入上の注意事項

1. 受験番号欄を除き該当する欄をもれなく記入してください。
2. 記入にはすべて黒のインクまたはボールペンを用い、数字は算用数字で書いてください。
3. 住所は、下宿、間借、同居の場合には同居先を必ず記入してください。
4. 学歴欄は、中学校卒業から順に最終学歴まで記入してください。  
なお、専門学校、各種学校もあれば記入してください。  
「学部・学科・専攻」「卒業・卒業見込・中退等の別」など、各項目に記入漏れがないようにお願いします。
5. 資格・免許欄は、受験資格にかかわらず必ず記入してください。
6. 職歴欄は、新しいものから順に記入してください。  
「部署・職名・職務内容」など、各項目に記入漏れがないようにお願いします。
7. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
8. 学歴や職歴の欄が不足する場合には、追加分を別紙に記入して提出してください。  
なお、別紙については、学歴又は職歴が1枚にすべて記入できる場合には、提出不要です。
9. 記入漏れや記載事項に不備がある場合は、受け付けられませんので、書き終わったらもう一度確認してください。
10. 受験案内をメールで通知しますので、メールアドレスは間違いがないよう、はっきりと記入してください。