



受験職種	薬剤師	受験番号	※	氏名		
薬剤師として 就業し得たこと 又は 就業しようと思う 理由						
当院を志望した動機、 理由						
資格、免許 (薬剤師) 等	名	称	取得年月日	名	称	取得年月日
性格、特技、趣味 好きなスポーツ等						
自己PR (自分のセールスポイントを自由に記載してください。)						
署 名 欄						
<p>私は、鳥取市立病院職員（薬剤師）の採用試験を受験したいので申込みます。          なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書のすべての記載事項に          相違ありません。</p> <p>令和3年      月      日</p> <p style="text-align: right;">氏名（自署）</p>						

《記入要領》

1 A4用紙に両面印刷してください。

**鳥取市立病院職員採用試験受験申込書・自己紹介書が、受験申込書となります。**

- 2 提出書類に虚偽の記載があると、合格しても採用されないことがあります。
- 3 記入は、黒又は青のボールペンを用い、楷書でていねいに記入してください。
- 4 ※の欄を除くすべての欄にもれなく記入し、写真を貼って提出してください。
- 5 署名欄は、受験者本人が記入してください。
- 6 学歴及び職歴が書ききれない場合は、用紙をコピーして使用してください。