

# 平成30年度 岐阜市民病院 臨床研修薬剤師(薬剤師レジデント)応募申請書

## 記入心得

- 1 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 宣誓欄は、必ず署名してください。
- 4 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います。
- 5 郵送で申し込みをする場合、受験票の部分を丁寧に切り取って、宛先明記の官製はがき又は62円切手を貼ったはがきの裏にはがれないように貼り付け、応募申請書・自己PR書・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状を必ず同封して、書留又は簡易書留にて郵送してください。封筒の表には「臨床研修薬剤師応募」と朱書きしてください。

※1 区分(記入不要) <b>01</b>	※2 受験番号(記入不要)	3 ふりがな 氏名			
4 生年月日・年齢・性別 昭和 平成 年 月 日生・平成30年4月1日現在 満 歳 男・女					
5 住所 〒( ) ふりがな		自宅電話番号( ) - 連絡先電話番号( ) - 試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所・電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。			
6 学歴(高等学校からの学歴を記入してください。なお、学校所在地は、市町村名のみ記入してください。)					
学校名	学部名	学科・専攻	所在地	期間	○で囲む
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み 年在学中
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み 年在学中
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み 年在学中
7 職歴等(最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまでを記入してください。空白期間が生じないように、無職の期間も在家庭として忘れずに記入してください。書ききれないときは裏面等を利用してください。)					
勤務先(部課)名等	所在地	在職(在家庭)期間	職務内容		
		年 月 日から 現在			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
8 資格・免許(取得見込みについても記入してください。)					
名称	取得(見込み)年月日	名称	取得(見込み)年月日		
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込		
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込		
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込		
9 宣誓欄(必ず、申込者本人の自筆で署名してください。) 私は、試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。					
平成 年 月 日 氏名 _____					

# 平成30年度 岐阜市民病院 臨床研修薬剤師(薬剤師レジデント)応募申請書

記入見本

## 記入心得

- 1 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 宣誓欄は、必ず署名してください。
- 4 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います。
- 5 郵送で申し込みをする場合、受験票の部分を丁寧に切り取って、宛先明記の官製はがき又は62円切手を貼ったはがきの裏にはがれないように貼り付け、応募申請書・自己PR書・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状を必ず同封して、書留又は簡易書留にて郵送してください。封筒の表には「臨床研修薬剤師応募」と朱書きしてください。

※1 区分(記入不要) 01	※2 受験番号(記入不要)	3 ふりがな 氏名	シミン タロウ 市民 太郎		
4 生年月日・年齢・性別 昭和 平成 年 月 日生・平成30年4月1日現在 満 歳 (男) 女					
5 ふりがな 住所		〒( 500 - 8513 ) ギフシカシマチョウ7チョウメ1バンチ 岐阜市鹿島町7丁目1番地 自宅電話番号 ( 058 ) 251 - 1101 連絡先電話番号 ( 080 ) 〇〇〇〇 - ××××			
6 学 歴 (高等学校からの学歴を記入してください。なお、学校所在地は、市町村名のみ記入してください。)					
学校名	学部名	学科・専攻	所在地	期 間	○で囲む
岐阜市民高校		普通科	岐阜市	平成21年4月から 平成24年3月まで	卒業(修了) 卒業見込み 年在学中
岐阜市民大学	薬学部	薬学科	岐阜市	平成24年4月から 平成30年3月まで	卒業(修了) 卒業見込み 6年在学中
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み 年在学中
7 職 歴 等 (最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまでを記入してください。空白期間が生じないように、無職の期間も在家庭として忘れずに記入してください。書ききれないときは裏面等を利用してください。)					
勤務先(部課)名等	所在地	在職(在家庭)期間		職務内容	
		年 月 日から 現 在			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
8 資 格 ・ 免 許 (取得見込みについても記入してください。)					
名 称	取得(見込み)年月日	名 称	取得(見込み)年月日		
第1種普通自動車免許	平成24年6月1日 取得 取得見込		取得 取得見込		
	年 月 日 取得 取得見込		取得 取得見込		
	年 月 日 取得 取得見込		取得 取得見込		
9 宣 誓 欄 (必ず、申込者本人の自筆で署名してください。) 私は、試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。					
平成 30 年 1 月 15 日					
氏 名 市 民 太 郎					

# 平成30年度 岐阜市民病院 臨床研修薬剤師 応募者受験票

試験の種類	受験職種	受験番号
臨床研修 薬剤師	01	※

(フリガナ)	
氏名	

- 試験日**  
【面接】  
平成30年2月9日(金)
- 集合時間(時間厳守)**  
午前9時30分集合
- 試験会場**  
岐阜市民病院  
(岐阜市鹿島町7丁目1番地)  
TEL (058) 251-1101

(写真欄)

- 申込時は写真を貼らず、試験当日に必ず写真を貼ってください。
- 試験当日に写真のない場合、受験できません。
- 申込前6か月以内に撮影した写真  
(縦4cm、横3cm程度)

平成  
年  
月  
撮影

(  
切  
り  
取  
り  
線  
)

## 受験心得

- 試験当日は、必ず本票及び筆記用具を持参し、定刻までにおこしください。
- 試験会場及びその周辺は駐車できませんので、自家用車の使用は禁止します。  
(公共交通機関をご利用ください。)
- 道順等についてのお問い合わせは、岐阜市民病院事務局 病院政策課にお願いします。

## 申し込みにあたっての注意事項

(1) 応募申請書・自己PR表・受験票に必要な事項をもなく記入し、受験票は切り取り線で丁寧に切り離してください。  
(※受験番号は記入する必要はありません。)

(2) 申込方法について

① 病院政策課に持参し申し込む場合…  
応募申請書・自己PR表・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状の4つを岐阜市民病院2階の病院政策課に、受付期間内に持参してください。

② 郵送で申し込む場合…  
(ア) 応募申請書をインターネットからダウンロードし、印刷した場合  
⇒ 受験票を、郵便番号・住所・氏名を明記した官製はがき又は62円切手を貼ったハガキの裏に、はがれないよう貼り付けてください。

(イ) 応募申請書を岐阜市民病院で受け取ったまたは郵送にて取り寄せた場合  
⇒ 受験票がハガキになっていますので、所定の位置に62円切手を貼り、郵便番号・住所・氏名を明記してください。

◆ 応募申請書・自己PR表・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状の4つが揃っていることを確認し、郵便追跡が可能な特定記録郵便または簡易書留郵便にて、岐阜市民病院事務局病院政策課宛て郵送してください。

※ なお、申込時に 応募申請書・自己PR表・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状の4つが揃っていない場合は受付できませんのでご注意ください。

平成30年度 岐阜市民病院  
臨床研修薬剤師 応募者受験票

記入見本

申し込みにあたっての注意事項

試験の種類	受験職種	受験番号
臨床研修 薬剤師	01	※

(フリガナ)	シミン タロウ
氏名	市民 太郎

- 試験日  
【面接】  
平成30年2月9日(金)
- 集合時間(時間厳守)  
午前9時30分集合
- 試験会場  
岐阜市民病院  
(岐阜市鹿島町7丁目1番地)  
Tel (058) 251-1101

(写真欄)

- 申込時は写真を貼らず、試験当日に必ず写真を貼ってください。
- 試験当日に写真のない場合、受験できません。
- 申込前6か月以内に撮影した写真  
(縦4cm、横3cm程度)

平成  
年  
月  
撮影

( 切り取り線 )

(1) 応募申請書・自己PR表・受験票に必要な事項をもなく記入し、受験票は切り取り線で丁寧に切り離してください。  
(※受験番号は記入する必要はありません。)

(2) 申込方法について

①病院政策課に持参し申し込む場合…  
応募申請書・自己PR表・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状の4つを岐阜市民病院2階の病院政策課に、受付期間内に持参してください。

②郵送で申し込む場合…  
(ア) 応募申請書をインターネットからダウンロードし、印刷した場合  
⇒受験票を、郵便番号・住所・氏名を明記した官製はがき又は62円切手を貼ったハガキの裏に、はがれないよう貼り付けてください。

(イ) 応募申請書を岐阜市民病院で受け取ったまたは郵送にて取り寄せた場合  
⇒受験票がハガキになっていますので、所定の位置に62円切手を貼り、郵便番号・住所・氏名を明記してください。

◆応募申請書・自己PR表・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状の4つが揃っていることを確認し、郵便追跡が可能な特定記録郵便または簡易書留郵便にて、岐阜市民病院事務局病院政策課宛て郵送してください。

※なお、申込時に応募申請書・自己PR表・受験票・資格免許の写し又は現在在籍中の大学の推薦状の4つが揃っていない場合は受付できませんのでご注意ください。

受験心得

- 試験当日は、必ず本票及び筆記用具を持参し、定刻までにおこしください。
- 試験会場及びその周辺は駐車できませんので、自家用車の使用は禁止します。  
(公共交通機関をご利用ください。)
- 道順等についてのお問い合わせは、岐阜市民病院事務局病院政策課にお願いします。