

(注意事項)・受験申込書等と一緒に提出してください。

・必ず黒のボールペン又は万年筆で受験者本人が記載してください。

・記載欄が不足する場合は、適宜欄外に記載するなどしてください。(別紙、裏面は不可)

面接カード

令和 年 月 日

1.試験区分 薬剤師		2.受験番号 (記入しないでください) (アルファベット) ()	
3. (ふりがな) 氏名		4.生年月日 昭和 平成 年 月 日 満 才	
5. (ふりがな) 〒 TEL 現住所		6.性別 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	
7.合格 〒 TEL 通知先		8.国籍 日本 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	
9.他の就職試験の受験状況(受験した企業・団体名と採用内定状況を記入)			
10.学歴 中学から順次記載してください。			
学校名	学部・学科	在学期間(年.月)	該当欄を○で囲む
中学校	—	. ~ .	⊙卒
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退
11.職歴(在職中) 今までの全ての職業歴(自営業も含み)を最新のものから記載してください。 なお、正職員以外(例えば臨時、非常勤等)の場合はその旨を記入してください。			
勤務先名称	所在市町村名	在職期間(年.月)	具体的な職務内容
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	