

薬剤師レジデント履歴書

(令和 年 月 日現在)

フリガナ				写 真 ●上半身、脱帽、 正面向で半年以内 に撮影したもの (4.0cm×3.0cm)
本人氏名				
生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	
フリガナ				
現住所	〒			
電話番号				
E-mail				

学歴（高校以降の学歴を記入してください。）

在学期間		学校名・学部（学科）名	※卒業・卒業見込等の区分
年 月 ・ ～ ・	年 月 ・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・	・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・	・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・	・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・	・		卒業・卒業見込・中退

職歴（最近のものから順に記入してください。）

[illegible]

免許・資格	取得年月	免許・資格名	
	年	月	
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		
志望動機・特技・好きな学科等		通勤時間	
		約 時間 分	
		扶養家族(配偶者除く)	
		人	
		配偶者	配偶者の扶養義務
		※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無
本人希望欄			
記入上の注意			
1 鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入してください。			
2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。			
3 ※印のところは○でかこんでください。			
4 従事する職務が免許・資格を必要とする場合には、免許・資格欄に必ず記入してください。			