

藥劑師求職票

氏名	(フリガナ)		生年月日		受付日	年 月 日 (受付者)	
	(男・女)						
現住所	〒				電話		
出身校	大 学 学 部 S H R 年 卒						
職種	希望する	1. 病 院 2. 調剤薬局 3. OTC+調剤 4. その他 ()			1. 正社員 2. パート 3. 契約社員	雇用期間	
希望就職地	(通勤 分以内)			勤務希望時間	AM : ~ PM 頃まで		
希望休憩時間	休 希 (曜日等) 日 望		の希望その他				
主な卒業後経験した職業	(職種・内容その他出来るだけくわしく)						
	1 .						約 年間
	2 .						約 年間
最終(現在の)職業	3 .						約 年間
	事業所名	1. 正社員 2. パート 3. その他 ()			業務内容		
	理由 (退職したい)(現在の)月収・日給	退職した(退職時)	(働いていた)期間		年 月 から 年 月 まで 約 年間	取得免許 その他の	

事務局記入欄

求人希望の 薬局連絡	日付	順位 ①	薬局	結果 ➡	面接する	しない
		②	薬局	➡	面接する	しない
		③	薬局	➡	面接する	しない

★面接実施の薬局は面接後、事務局の方へ結果を必ず報告してもらうよう伝えて下さい。

採用	薬局
----	----