

薬剤師採用試験自己申告カード

受験番号※	
氏名	

※受験番号は記入しないでください。

【勤務開始希望時期】

<input type="checkbox"/> 令和9年4月1日付採用	<input type="checkbox"/> 令和8年度中途採用（希望日： 令和 年 月 日）
--------------------------------------	---

【希望勤務地】

希望勤務地	<input type="checkbox"/> 県立リハビリテーション中央病院（神戸市西区曙町） <input type="checkbox"/> 県立リハビリテーション西播磨病院（たつの市新宮町光都）
希望理由	

※この申告内容をもって、採用時の勤務地をお約束するものではありません。

【自己PR等】

自己PR			
当法人に入職したい理由			
今まで一番力を入れて取り組んで最も達成感を感じたこと			
自覚している性格			
趣味・特技			
クラブ活動	（高卒以上のクラブ活動歴）		
ボランティア 社会活動歴等	活動時期	活動内容	活動の中で印象に残っていること