

# 履 歴 書

年 月 日現在

写真をはる位置

1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな		
氏 名		
年 月 日生 (満 歳)	男・女	
ふりがな		電話
現住所 〒		
ふりがな		電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
メールアドレス (本人) (大学のアドレスを記載する場合、卒業後に連絡できるアドレスを②に記入)		
①		
②		

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
◆専門分野及び研究内容		

年	月	免許・資格（認定・専門薬剤師等を含む）

◆薬学共用試験の合否（薬学生のみ） 【 合格 ・ 不合格 】

◆応募の理由

（山口県での就職を希望する理由など）

記入上の注意

- 1 メールアドレスは本制度に関する連絡や、県又は対象施設から就職に関する情報提供等を行うためのみ使用します。