

九州労災病院薬剤師採用試験受験申込書

令和 年 月 日

独立行政法人労働者健康安全機構

九州労災病院 病院長 殿

(ふりがな)

氏 名 _____ (印)

下記のとおり九州労災病院薬剤師採用試験を受験したく、必要書類を添えて申込みいたします。

記

1 取得済（取得見込）の資格（取得済・取得見込いずれかに☑）

薬剤師免許 ☐ 取得済

☐ 取得見込

2 病院見学実施日（見学実施日及び実施済・予定どちらかに○を記載すること）

令和 年 月 日 病院見学 （ 実施済 ・ 予定 ）

3 受験申込書（本紙）に添付する書類（同封書類に☑をお願いします）

（1） 申込者全員

☐ 履歴書（写真貼付）

☐ 返信用封筒 1 枚（宛先記入、110 円切手貼付のもの）※長形 3 号

（2） 養成機関在学中の方

☐ 成績証明書

もしくは

☐ 卒業見込証明書

（3） 免許取得済みの者

☐ 薬剤師免許証（写）