

# 履 歴 書

※受験者本人が、黒鉛筆又は黒ボールペンで全項目漏れなく、記入日現在でありのままに書いてください。  
 ※年月日は和暦(昭和〇〇年、平成〇〇年、令和〇〇年など)で記入してください。

試験区分	薬剤師(病院・一般)	ふりがな		性別 (任意)	昭和・平成 年 月 日生
受験番号		氏 名		男・女	満 才 ( 令和7年 4月1日現在 )
現住所	〒		左記以外 の連絡先	〒	

○学歴(高校以降)及び職歴(アルバイトを除く) (学校名・学部・学科、勤務先等) (専攻内容、業務内容等)

平成	年	月	入学	高校	科
			卒・卒見・中退		
			入学・編入・入社(庁)		
			卒・卒見・中退・退職		
			入学・編入・入社(庁)		
			卒・卒見・中退・退職		
			入学・編入・入社(庁)		
			卒・卒見・中退・退職		
			入学・編入・入社(庁)		
			卒・卒見・中退・退職		
			入学・編入・入社(庁)		
			卒・卒見・中退・退職		
			入学・編入・入社(庁)		
			卒・卒見・中退・退職		
卒業論文、卒業研究、ゼミナール等のテーマについて簡潔に記載してください。			卒論等のテーマ		
職を変えようとする理由を書いてください。(職歴のある方)					

○特技・趣味

○中学以降の生徒会・部・サークル・ボランティア活動等(役職)

	[ ]	( )
	[ ]	( )
	[ ]	( )
	[ ]	( )

○スポーツ、文化、科学等の分野で、全県的な規模以上の大会やコンクールなどへの出場、入賞又は入選歴(中学以降)

[ ]	( )	[ ]	( )
[ ]	( )	[ ]	( )

○資格・免許・語学能力等  
(取得又は取得見込み)

○民間・公務員等の就職活動(結果・予定)の状況  
(進学も含めた優先順位を記入してください。)

優先  
順位

	( 年 月)	・富山県職員		
	( 年 月)			
	( 年 月)			
	( 年 月)			
	( 年 月)	○進学希望の有無	有	無

※受験資格として必要な免許についても記入してください。(例:薬剤師免許等)

