

自己紹介書(薬剤師・非)

(記入日:令和 年 月 日)

選考職種 を記入		ふりがな		※
受験番号	※	氏 名		

※は記入しないでください。

最終学歴	学 校 名	学部名・専攻等	卒・卒見等の区分()に○記入
			平成・令和 年 月 卒(), 卒見(), 中退()
地方独立行政法人りんくう総合医療センター希望した理由			

※ 様式を変更しないでください。

自 己 P R	クラブ活動	
	趣味・特技	
	資格・免許	
	これまでにあなたが特に情熱を注いだこと又は他人に誇れること	
	あなたは周りの人から、どのような「人」(性格・特徴)だと言われますか	
	りんくう総合医療センターの職員になったらやってみたいこと	
	採用後に配慮してほしい健康状況等がありますか	
その他(自由に記載してください)		
備考	※記入しないでください。	

※ 様式を変更しないでください。