**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はありますか |
|  |
| 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。