

令和8年度宮崎県職員選考採用試験
(薬剤師(県立病院))

申込書

写真貼付

・4 cm × 3 cm

・申込前6か月以内に
影した脱帽、正面向き
で、本人と明瞭に確認
できるもの

・写真裏面に氏名を記
入

・カラー写真

注：受験番号欄は記入不要です。

事前確認	インターネット（電子申請システム）によるエントリーが完了していることを確認し、次の□にチェック（レ）をしてください。 → ☐ エントリーの完了を確認しました。		
受験番号		試験会場	宮崎市
ふりがな (自署) 氏 名		性別(※1)	生年月日・年齢(令和9年4月1日現在) 昭和 年 月 日生(満 歳) 平成
現住所	〒 —		携帯電話番号(必須) — —
その他 連絡先	〒 — ※現住所と同様の場合は記載不要		メールアドレス(必須) @ ※Gmail等のメールアドレスを記入すること。文字を判別できるように、丁寧に記載すること。
学歴 (※2)	学 校 名		学部・学科名
	中学校		—
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
職歴 (※3)	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
資格・免許	年	月	薬剤師免許 取得・取得見込み ※いずれかに○をしてください
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	

- (注1) 性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
- (注2) 学歴・職歴については、できる限り空白期間がないように記入してください(専門学校の在学期間や在家期間等についても記入すること。)
- (注3) 職歴については、病院(会社)名のみならず、診療科(所属部署)まで記入してください。

面接カード

注：受験番号欄は記入不要です。

令和 年 月 日 現在

受験番号		氏名	ふりがな
[他の試験の受験状況] ☐ 右記試験を受ける（受けた） ☐ 宮崎県職員採用試験のみ （理由）		☐ 独立行政法人国立病院機構（ ☐ 県内 ☐ 県外） ☐ その他の公立病院（ ☐ 県内 ☐ 県外） ☐ 大学附属病院（ ☐ 県内 ☐ 県外） ☐ 民間病院（ ☐ 県内 ☐ 県外） ☐ 進学予定（ ☐ 県内 ☐ 県外） （ ☐ 大学 ☐ 大学院 ☐ その他）	
[志望動機]			
[課外活動（部活動、生徒会活動、スポーツなど）] ※中学校以後の活動を記載			
時 期	活動の内容	備考（務めた役職、公式戦での戦績、実績など）	
[ボランティア]		[趣味]	
[最近関心を持った事柄]			

（注）☐については、該当するものにレ印をつけること。

〔自己PR〕

	I 取組課題、テーマ、最終的な成果	II 取組の過程で「特に工夫した点」あるいは「苦労した点」
番号	最近1～3年の間で、以下の事項において、あなたが特に力を入れて取り組んだことの中で、自分で成果が上がったと思われる取組はどのようなものですか。その取組事例についてお書きください。 ・部活動やアルバイト、学業や研究、その他の諸活動（薬剤師業務経験者は、これまでの業務上における取組を含む。）	左記の取組の中で、「何か特に工夫した点」、「新たに独自の視点を加えた点」あるいは「なかなかうまくいかずに苦労したがそれを克服したこと」などがありましたか。具体的なエピソードがあればそれについてお書きください。（内容は些細なことでも構いません。）
	記入欄	
1		
2		
3		