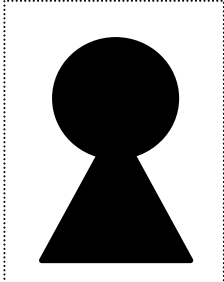


履 歴 書（いわき市職員採用候補者試験受験用【医療職（薬剤師）】）

令和 ○年 ○月 ○日

ふりがな	うめもと たろう	
氏 名	梅本 太郎	
生年月日	昭和 ○年 △月 ×日 （満●●歳）	
現住所〒	970-8686 福島県いわき市平字梅本21番地	電話番号（携帯電話可） 0246（22）7403 （様方呼出）
休暇中の〒	同上	電話番号 ***（****）*** （様方呼出）
E-mail（キャリアメール以外のメールアドレスを記入してください。） Umemoto-t@city.iwaki.lg.jp		
年 月	学歴・職歴	
平成○年4月～平成△年3月	○○県立△△△高校 □□科	
平成△年4月～令和□年3月	○○薬科大学 薬学部	
令和□年4月	□□病院 正規職員	

保有資格・スキル 取得（見込）年月	資格等の名称	趣味・特技
平成○年○月	普通自動車第一種免許取得	
令和○年○月	薬剤師免許取得	

学業・ゼミ・研究室などで取り組んだ内容 ※ 社会人経験のある方については、「これまでの職務内容や職務経験により習得したスキル」について記載してください。

自己PR

学生時代に最も打ち込んだこと

※ 社会人経験のある方については、「あなたが理想とするいわき市の実現に向けて、あなたのこれまでの職務経験をどのように生かせるか」について記載してください。

志望動機

併願状況

心身の状態（障がい等により、試験に際して配慮を希望する場合はその旨を記載してください。）

備考（学歴・職歴など、記入欄が不足する場合は、こちらに記載してください。）