

# 小笠原村職員(薬剤師)採用試験申込書

令和 年 月 日(申込日)現在

試験区分	薬剤師	
ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒	
	TEL	携帯TEL
受験票・試験結果 連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) TEL	

写真
最近6ヶ月以内に 撮影したもの (上半身脱帽正面) (4×3cm)

希望試験会場をお知らせください  
(希望する会場の右欄に○を記入してください)

令和7年11月8日(土)	ご自宅等任意の場所	Web会議システム利用 *Webex Meetings予定
メールアドレス		
Web会議システム利用を希望する方は、必ずメールアドレスを記載してください 村からの連絡が受信できるよう、あらかじめドメイン受信設定をしてください (村アドレス:recruit@vill.ogasawara.tokyo.jp)		
令和7年11月8日(土)	小笠原村東京連絡事務所 (東京都港区海岸)	
令和7年11月8日(土)	小笠原村役場 会議室 (東京都小笠原村父島字西町)	

\*試験時間は20分程度の予定です

私は、このたび小笠原村職員採用試験要項の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、私は採用試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ (必ず自署して下さい)

受験番号	P -
------	-----

\*受験番号欄は記入しないでください

学 歴 (新しい学歴からさかのぼって記入)

学 校 名 ・ 学 部 学 科 名		在 学 期 間	
	年制	年 月から	入学 卒業 卒業見込 中退
		年 月まで	
	年制	年 月から	入学 卒業 中退
		年 月まで	
	年制	年 月から	入学 卒業 中退
		年 月まで	
	年制	年 月から	入学 卒業 中退
		年 月まで	

職 歴 (新しい職歴からさかのぼって記入)

勤務先名	仕事内容	雇用形態(どちらかに○)	勤務期間
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで

\*アルバイト等も記入

資格・免許

名称種別	取得年月	取扱機関
薬剤師	・	
	・	
	・	

あなたの、業務に関する強み、1番経験になったこと

小笠原村職員(薬剤師)を目指す理由

自己PR

自覚している性格

島での生活について

今回の試験情報を知った事由