

# かちどき薬品

## Entry Sheet

フリガナ		性別	生年月日	<b>Photo</b> <b>3cm x 4cm</b> 写真の裏面に 氏名を記入のうえ 貼付け下さい。
氏名			19 年 月 日 (満 歳)	
住所	〒 ー			
電話番号	-----	E-mail アドレス		
帰省先	〒 ー 電話番号 ー ー			
学歴		入学	卒業 (見込み)	
所属研究室 (指導教官名・テーマとその内容)				
「クラブ・サークル活動または趣味」を通じてあなたが得たもの				
技能・資格				
資格 (資格名 / 取得時期)		語学力		
		TOEIC 点、 TOEFL 点		
		英検		
		その他 語学力など		

# かちどき薬品

《課題》 次のテーマについてご記入ください。

- ①あなたの強みを、どう仕事に生かしますか。
- ②あなたは今までに、患者様として調剤薬局を利用してきたと思います。  
そこでの体験を通じ、あなたはかちどき薬品でどう生かして行きたいと考えますか。  
考え、ビジョンなどお書きください。

◎表現方法は自由です。あなたの「想い」を思いっきりぶつけてください。

◎下記の枠で書ききれない場合や、添付書類がある場合は同封して送って戴いても構いません。