

# 石川県立病院薬剤師選考試験申込書・履歴書作成上の注意

## <作成前に必ずお読みください。>

### <選考試験申込期間>

令和7年9月1日（月）から9月30日（火）まで（消印有効）

- 1 手書き又はWordファイルでの作成いずれでも可とするが、必ず指定の様式にて作成すること。
- 2 選考試験申込書及び履歴書の様式は、石川県立中央病院ホームページからダウンロードしたものを印刷して作成すること。様式のダウンロードや印刷ができない特段の事情がある場合は、選考試験の申込期間中に石川県立中央病院管理局総務課職員係まで申し出ること。
- 3 Wordファイルで作成する場合でも、必ず紙に印刷して提出すること。
- 4 選考試験申込書は、A4用紙1枚に印刷して作成すること。
- 5 履歴書は、2ページをA4用紙の片面ずつ、2枚に印刷して作成すること。  
(2ページをA3用紙にまとめたり、A4用紙1枚に両面印刷しないこと。)
- 6 Wordファイルで作成する場合は、記入欄の大きさや数を変更しないこと。
- 7 選考試験申込書と履歴書で内容と異ならないように作成すること。
- 8 選考試験申込書及び履歴書上部の※印の欄には何も記入しないこと。
- 9 貼付する写真は、インクジェットプリンターやレーザープリンターで印刷したものは使用しないこと。また、Wordファイルで履歴書を作成する場合も、履歴書のデータに顔写真を刷り込むことはしないこと。
- 10 履歴書の学歴・職歴について欄が足りない場合は、別紙にて作成・添付して差し支えない。  
(この場合の様式は特に指定しない。)
- 11 提出は郵送又は持参いずれでも差し支えない。
- 12 郵送の場合、封筒の表に朱書きで「薬剤師申込」と記載すること。  
また、簡易書留や特定記録郵便、レターパック等、郵送した事実を確認できる方法により郵送すること。
- 13 持参の場合は、下記の受付時間内に持参すること。
- 14 その他、履歴書の作成・提出に不明な点がある場合は、下記の間い合わせ先まで間い合わせる事。

### 【提出及び問い合わせ先】

石川県立中央病院 管理局総務課職員係  
〒920-8530 金沢市鞍月東2丁目1番地

TEL (076) 231-7855 E-mail [syokuin@ipch.jp](mailto:syokuin@ipch.jp)

受付時間：月曜日～金曜日（祝日を除く）午前8時30分から午後5時45分まで