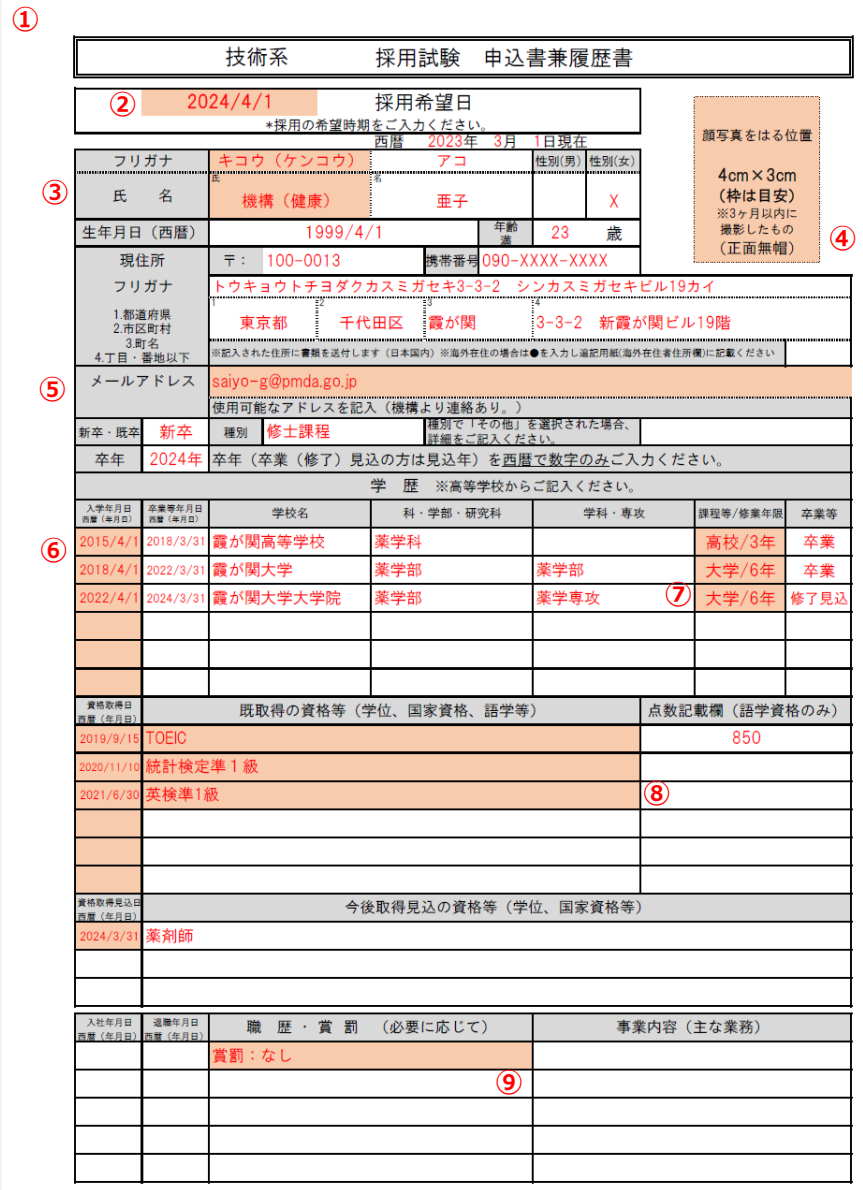
~申込書兼履歴書の記載について~



技術系　採用試験　申込書兼履歴書

② 2024/4/1 採用希望日
*採用の希望時期をご入力ください。
西暦 2023年 3月 1日現在

顔写真をはる位置
4cm×3cm
(枠は目安)
※3ヶ月以内に撮影したもの
(正面無帽)
④

フリガナ	キコウ（ケンコウ）	アコ	性別(男)	性別(女)
③ 氏　名	機構（健康）	亜子		X
生年月日（西暦）	1999/4/1	年齢 23 歳		
現住所	〒： 100-0013	携帯番号 090-XXXX-XXXX		
フリガナ	トウキョウトチヨダクカスミガセキ3-3-2　シンカスミガセキビル19カイ			
1.都道府県 2.市区町村 3.町名 4.丁目・番地以下	東京都 / 千代田区 / 霞が関 / 3-3-2　新霞が関ビル19階			
※記入された住所に書類を送付します（日本国内）※海外在住の場合は●を入力し追記用紙(海外在住者住所欄)に記載ください				
⑤ メールアドレス	saiyo-g@pmda.go.jp			
使用可能なアドレスを記入（機構より連絡あり。）				
新卒・既卒	新卒	種別	修士課程	種別で「その他」を選択された場合、詳細をご記入ください。
卒年	2024年	卒年（卒業（修了）見込の方は見込年）を西暦で数字のみご入力ください。		

学　歴　※高等学校からご記入ください。

入学年月日 西暦（年月日）	卒業等年月日 西暦（年月日）	学校名	科・学部・研究科	学科・専攻	課程等/修業年限	卒業等
⑥ 2015/4/1	2018/3/31	霞が関高等学校	薬学科		高校/3年	卒業
2018/4/1	2022/3/31	霞が関大学	薬学部	薬学部	大学/6年	卒業
2022/4/1	2024/3/31	霞が関大学大学院	薬学部	薬学専攻 ⑦	大学/6年	修了見込

資格取得日 西暦（年月日）	既取得の資格等（学位、国家資格、語学等）	点数記載欄（語学資格のみ）
2019/9/15	TOEIC	850
2020/11/10	統計検定準１級	
2021/6/30	英検準1級 ⑧	

資格取得見込日 西暦（年月日）	今後取得見込の資格等（学位、国家資格等）
2024/3/31	薬剤師

入社年月日 西暦（年月日）	退職年月日 西暦（年月日）	職　歴・賞　罰　（必要に応じて）	事業内容（主な業務）
		賞罰：なし	
		⑨	

① PDF
※PDFに変換しアップロードしてください
※採用内定となった後、再度提出いただく可能性がございますので、ご作成いただいたエクセルファイルはお手元で保管してください。

② 採用希望日を半角数字、YYYY/MM/DDの形式でご記載ください。
※最終的な希望については内定後に確認するため目安で構いません。

③ 資格にかかる証明書等が旧姓の場合、旧姓を併記してください。
※内定後には、改姓が確認できる証明書（戸籍抄本）の提出が必要になります（応募時の提出は不要）。

④「ツールバー」の「挿入」→「画像」で写真データを選択し、貼り付けてください。

⑤ 必ず連絡がとれるご連絡先をご記載ください。
※メールでご連絡する場合は、マイナビ2024マイページ「お返事箱」及びマイナビ2024にご登録されたメールアドレスあてにご連絡いたしますので、**本様式に記載いただくメールアドレスをマイナビ2024にご登録ください。**
※saiyo-g@pmda.go.jpからのメールが迷惑メールとして認識されないよう、メールの受信設定をご確認ください。

⑥ いずれの項目についても、 年月日については半角数字、YYYY/MM/DDの形式でご記載ください。

⑦ プルダウンのリストに該当するものがない場合、直接ご記載ください。

⑧ 職歴は、大学等卒業・修了後から現在までの全職歴をご記載ください。
※正職員以外の雇用・勤務形態の場合はその旨をご記載ください。

⑨ 『資格等一覧』シートを ご参照ください。
（×「実用英語技能検定 ２級」、◎「英検●級」等、資格名称の記載に　ついても、当該シートに倣ってください。）

⑩ 記入欄が足りない場合には、「【追記用】採用試験申込書兼履歴書」シートをご利用ください。