**令和６・７年度　九州労災病院薬剤師採用試験受験申込書**

令和　　年　　月　　日

独立行政法人労働者健康安全機構

九州労災病院　病院長　殿

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり令和６・７年度九州労災病院薬剤師採用試験を受験したく、必要書類を添えて申込みいたします。

記

**１　取得済（取得見込）の資格（取得済・取得見込いずれかに☑）**

薬剤師免許　□　取 得 済

　□　取得見込

**２　受験申込書（本紙）に添付する書類（同封書類に☑をお願いします）**

（１）　申込者全員
□　履歴書（写真貼付）

□　返信用封筒１枚（宛先記入、110円切手貼付のもの）※長形3号

（２）　養成機関在学中の方

□　成績証明書

もしくは

□　卒業見込証明書

（３）　免許取得済みの者

□　薬剤師免許証（写）