

エントリーシート (薬剤師)

8

		受験番号	P			
フリガナ		記入日	令和	年	月	日
氏名		E-mail	@			
1. あなたのセールスポイントをお書きください。						
2. 市役所で取り組んでみたい仕事は何ですか。						
3. これまでもっともチャレンジしたといえることは何ですか。						
4. これまでに経験した大きな失敗談があればお書きください。また、どのように対応（克服）したかもお書きください。						
5. 社会・地域貢献やボランティアなどの経験があれば、その活動内容及び経験から得られたことをお書きください。						

※枠内におさまるように記載、入力してください。