（別紙１）

経歴書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学位 |  | フリガナ  氏名 |  | 生年月日 |  |
| 現住所 |  | | | | |
| 最終学歴 |  | | | | |
| 主たる職歴 | 年　月　日 | 勤務先等（調剤薬局の場合は薬局名） | | 身分・職名等 | |
|  |  | |  | |

備考

１　勤務先等が島根県外の場合は、当該勤務先の所在地（市町村名）を記載すること。

２　管理薬剤師として勤務した期間がある場合は、「身分・職名等」欄にその旨を記載すること。

３　薬剤師免許証の写しを添付すること。