職員採用案内

令和7年 職員募集要項

1. 職種:事務職

2. 募集人数: 2名

3. 募集資格

令和6年4月1日時点で四年制大学に在籍し、令和7年3月中に卒業、または 卒業見込みの方

4. 受付期間

令和6年8月30日(金)【必着】 別添の申込書・経歴書を郵送にて送付ください。

5. 選考方法

- ①第一次選考(書類審査)
- ②第一次選考結果発表:令和6年9月6日(金) ※結果をメールまたは携帯電話へ連絡いたします。
- ③第二次選考(個別面接:15分程度):(予定)令和6年9月13日(金)※詳細は、第一次選考通過者に通知します。
- ④採用者発表:(予定)令和6年9月20日(金) ※結果は、採否にかかわらずメールまたは携帯電話へ連絡いたします。

6. 採 用

令和7年4月1日採用予定

7. 勤務条件

- ①令和7年4月1日採用新卒者の場合、月額188,650円(大学卒)です。 その他、通勤手当、時間外手当、賞与(夏・冬)、定期昇給(年1回)等が条件に応じて支給されます。
- ②勤務時間:原則として平日は午前9時~午後5時まで、土曜日は午前9時~ 正午まで。
- ③休暇:日曜日、祝日、隔週土曜日、夏期休暇、年末年始等です。

8. 採用選考の申込方法

別添の申込書・経歴書に記入のうえ下記まで郵送にてお申込下さい。 ※新卒者はアルバイト歴を経歴書に記入して下さい。

 $\pm 540 - 0019$

大阪市中央区和泉町1-3-8

一般社団法人大阪府薬剤師会 総務課 職員採用係

9. 問い合わせ先

一般社団法人大阪府薬剤師会 総務課 電話:06-6947-5481(代)



- 1. 大阪駅・梅田から:地下鉄谷町線「東梅田」駅乗車、「谷町4丁目」駅下車。
- 2. 地下鉄谷町線又は中央線「谷町四丁目」下車、⑧出口から出て西へ1つ目の辻を南へ南大江小学校南門前。(⑧出口から約250メートル)

令和7年 一般社団法人大阪府薬剤師会職員採用選考申込書(事務職)

※記入の必要無し 受験番号	

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写真 氏名 性別 ・上半身、脱帽、正面向で、半年以内に撮影したもの。 *※疾師に氏名を記入べださい。 〒 ・没養師に氏名を記入べださい。 現住所 電話番号 メールアドレス 連動す定住所(現住所と参う場合のみなべ) 通動守定住所(現住所と参う場合のみなべ) 通動時間 学歴区分 学校名 学部・学科名 卒業(見込)・修了年月年 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容((例)「検査業務」等。 現たの勤務先名 取得年月日 取得区分 免許・資格名 取得年月日 取得区分 年 月 日				ふりがな													\neg
第 真 ・上半身、脱帽、正面向で、半年以内に撮影したもの。・※原間に氏名を記入べたざい。 生年月日 年 月 日 生 年齢 ※自筆で記入下さい。 現住所 電話番号 メールアドレス ※自筆で記入下さい。 通勤予定住所 (現住所 場合の最寄り駅 通勤時間 最終 学歴区分 学校名 学部・学科名 卒業(見込)・修了年月 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容((例)「檢查業務」等) 現 現在の勤務先名 取得年月日 取得区分 免許・資格名 取得年月日 取得区分				**************************************													
で記入下さい。		写真	氏 名									別					
撮影したもの。				生年月日			年		月		日	生	年	齢		蒜	Ř
X(ださい。(※4.0cm×横3.0cm) 現住所 電話番号 携帯電話番号 メールアドレス 通勤予定住所 (現住所と違う場合の最寄り駅 通勤時間 学歴区分 学校名 学部・学科名 卒業(見込)・修了年月 廃終 学歴 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容((例)「検査業務」等) 現 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容((例)「検査業務」等) 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免許・資格名 取得年月日 取得区分		撮影したもの。		₸								•					
		入ください。															
※自筆で記入下さい。 通勤予定住所 (現住所と違う場合のみ能入) 通勤する場合の最寄り駅 通勤時間 学歴区分 学校名 学歴区分 学校名 学部・学科名 卒業(見込)・修了年月年 集務 年 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容((例)「検査業務」等。 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免 年 月 日		(紅4.0cm×横3.0cm)		現住所	電話番	:号											
※自筆で記入下さい。 通勤予定住所 (現住所と違う場合のみ取入) 通勤時間 最終学歴歴 学校名 学部・学科名 卒業(見込)・修了年月年 現 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容((例)「検査業務」等」 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免額・資格名 日 日					携帯電話	番号											
(現住所と違う場合のみ記入) 通勤する場合の最寄り駅 通勤時間					メールア	ドレス											
通勤時間 学歴区分 学校名 学部・学科名 卒業 (見込)・修了年月 年 日 日 日 日 日 日 日 日 日	Ж1	自筆で記入下さい	, \ o			入)											
最終学歴 学校名 学部・学科名 卒業(見込)・修了年月 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容((例)「検査業務」等) 務務先 東得年月日 取得区分 免許・資格名 取得年月日 取得区分				通勤する	場合の最富	手り駅											
現 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容 ((例)「検査業務」等) 務先 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免 年 月 日				j	通勤時間												
現 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容 ((例)「検査業務」等が 第 先 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免 年 月 日	最	学歴区分		学校名			学音	『・学科	斗名		7	卒業	(見込	.)	· 修了	年月	
現 現在の勤務先名 常勤・非常勤別 業務内容 ((例)「検査業務」等が 第 先 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免 年 月 日	終学歴														年	J	月
勤務先 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免 年月日 日		ŢĒ.	またの勘数	· 上 夕		一 一 一	∃b/	中掛印	71	经数点点	₹ ((Æ	I) [+	*	**************************************	松\	_
先 免許・資格名 取得年月日 取得区分 免 年 月 日	現 勤		14111/7111/9	7亿名		币	ナ!	书 到力门	*	ミ伤 円沿	((19!	J) '13	(主)	未伤」	守)	_
免 年 月 日	務先																
九		免許	・資格名			取	得年	5月日					耳	7得	区分		
当							年		月		日						
• 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日	許						年		月		日						
資格 年月日	資 格						年		月		日						
年 月 日							年		月		日						
受験上の配慮を要する事項(車椅子の使用等)の有無			上の配慮	を要する	事項(車椅	子の使	を用名	等) の	有無	#							\exists
大阪府薬剤師会へ入社したら担当したい仕事を記入して下さい。	大阪府	薬剤師会へ入社1	たら担当1	たい仕事	を記入して	下さい											_ _

Ī	大阪府薬剤師会へ入社したら担当したい仕事を記入して下さい。
Į	

令和7年 一般社団法人大阪府薬剤師会職員採用選考 経歴書

氏 名			
生年月日	年	月	日生

開始年月日	終了年月日	勤務先等の名称	所在地 (市町村名)	常勤・非常勤・7 ルバイト・無職等	業務内容	備考	
(年号)	(年号)						

○学生の方はアルバイト歴がある場合のみ記入してください。

○なお、選考後採用決定となった場合、卒業証明書・在学証明書・在職証明書等を提出していただきますので、正確に記入してください。