

◎本書にご記入のうえ、受験票とともに試験会場に持参してください。

## 事前記入調書

受験番号		氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日生
健康状況 (該当に○)	1. 強 健    2. 健 康    3. やや不健康    4. 傷病治療中 (傷病名) (いつ頃から)							
性 格	(長 所)				(短 所)			
◇志望動機								
◇どのようなことを心がけて、業務を行っていきたいですか。								
◇経験や能力等の面でアピールしたい点								
◇これまでの国や県・市町村での業務経験(非常勤等含む。)及びパソコン等を用いた業務経験								
現住所	〒 (TEL )							
連絡先	〒 (TEL ) <input type="checkbox"/> 同上							

※採用試験日現在で記入してください。現住所と連絡先が同じ場合は、連絡先欄は「□同上」に✓を記入。