

◆希望職種・職務							
第1希望	課名等		職種等				
第2希望	課名等		職種等				
第3希望	課名等		職種等				
◆志望の動機・抱負							
◆長所・短所							
◆これまで行ってきたボランティア活動・地域活動等							
◆特技・趣味・スポーツ等							
◆パソコンの基本操作（□がある箇所は、該当する□にチェック☑をつけてください。）							
Word	<input type="checkbox"/> 得意	<input type="checkbox"/> やや得意	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや不得意	<input type="checkbox"/> 使えない		
Excel	<input type="checkbox"/> 得意	<input type="checkbox"/> やや得意	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや不得意	<input type="checkbox"/> 使えない		
◆配偶者・扶養親族等（□がある箇所は、該当する□にチェック☑をつけてください。）							
配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	扶養親族数 (配偶者は除く。)	人
◆健康状態							
健康に関する自覚症状							
特に配慮して欲しいこと (障害者手帳の有無等)							
◆自己PR							

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電 話
氏 名	住 所 〒 —	— —
		— —

【記入上の注意】①鉛筆以外の黒または青の筆記用具で記入。 ②数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

私は、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておらず、この記載事実に相違ありません。

合格後に資格・職歴・賞罰など受験要件に該当しないことが判明した場合、採用取消となることに異存ありません。

令和 年 月 日 氏名（自筆）
