

4. 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		
5. 志望の動機・抱負					
6. 長所・短所					
7. これまで行ってきたボランティア活動・地域活動等					
8. 特技・趣味・スポーツ等					
9. 業務におけるパソコンの操作について（□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"/> 頻繁に使用	<input type="checkbox"/> 普通程度に使用	<input type="checkbox"/> あまり使用していない	<input type="checkbox"/> 全く使用したことがない	
Excel	<input type="checkbox"/> 頻繁に使用	<input type="checkbox"/> 普通程度に使用	<input type="checkbox"/> あまり使用していない	<input type="checkbox"/> 全く使用したことがない	
その他					
10. 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
11. 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)					
12. 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）
