

福津市育児休業代替任期付職員採用試験
自己紹介カード

試験区分(該当するものの□にレを入れてください)	受験番号 ※記入不要	
<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保育士	ふりがな	
	氏名	
[学歴(中学以降)] ・学科・専攻があれば記入 ・年は和暦で記入のこと。		
年 月～ 年 月()		
年 月～ 年 月()		
年 月～ 年 月()		
年 月～ 年 月()		
[職歴] ・直近のものから ・職務内容も記入 ※6か所以上ある方も直近5か所までで構いません		
年 月～ 年 月()		
年 月～ 年 月()		
年 月～ 年 月()		
年 月～ 年 月()		
年 月～ 年 月()		
[志望動機]		
[あなたのアピールポイント]		
[今までで一番の感動体験]		
[採用されたら、あなたのどのような能力が活かせると思いますか]		
[あなたにとって仕事とは]		
[あなたの「市役所で働くイメージ」とは(箇条書き可)]		