令和３年度かつらぎ町職員採用試験エントリーシート（保健師）

受験番号	氏名（フリガナ）	生年月日・年齢
※ Ｃ		昭和・平成　　年　　月　　日生　満　　歳

１　あなたが「かつらぎ町職員」になりたい強い思いを記入してください。

２　町職員として取り組んでみたい具体的な仕事を、理由とあわせて記入してください。

３　あなたがこれまでの学生生活や社会人生活などで、最も頑張ったことを記入してください。

４　上述以外の内容で、自由に自己ＰＲしてください。

（注意）**年齢は、令和４年４月１日現在で記入**してください。
①※印の箇所は記入しないでください。
②記入はすべて自筆で、黒インキ、または黒ボールペンを使用してください。
③楷書で丁寧に書き、枠内に書ききれないときは別紙への記入を可とします。