

令和5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
※ B		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6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。