

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|--|
| <p>自己アピールを自由に記載してください</p> | |
| <p>志望の動機を記載してください</p> | |
| <p>採用された場合、どのような職員を目指し、町職員として何をしてみたいか記載してください</p> | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| <p>趣味や特技について記載してください</p> | |
| <p>あなたの性格について、長所を記載してください</p> | |
| <p>あなたの性格について、短所を記載してください</p> | |
| <p>最近、関心のある事柄について、あなたの考えを記載してください</p> | |
| <p>健康状態について、記載してください</p> | <p>1 現在の健康状態 <input type="checkbox"/>健康 <input type="checkbox"/>病気にかかっている(年 月から、病名:)</p> <p>2 今まで1ヶ月以上入院や病気・怪我をしたことがありますか。 <input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある(病名または症状) (時期: 年 月ごろ、期間: 日程度)</p> |