小城市職員採用試験アピールシート

# 【試験区分】一般事務（身体障がい者）

| 受験番号※記入不要 |
| --- |
| D |

| 氏 名 | ふりがな | 生年月日 | 昭和・平成<br>年　月　日（　才） |
| --- | --- | --- | --- |

| ① 小城市職員を志望する理由を記入してください。 |
| --- |
| |

| ② 小城市において、あなたの持ち味をどのように活かし、発揮できるのかを具体的に記入してください。 |
| --- |
| |

| ③　自己アピールできる事柄を記載してください。 |
| --- |
| |

《記載上の注意》

1. 記載事項に不正があると、採用資格を失うことがあります。
2. 黒のインク又はボールペンを使用し、自筆で記入すること。