小城市職員採用試験アピールシート

受験番号※記入不要
M

【試験区分】保健師

氏 名	ふりがな	生年月日	昭和・平成 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。