

面 接 カ ー ド

※ 受 験 番 号	—	ふりがな													
		氏 名													
≪志望動機について≫ 															
≪串間市(又は串間市役所について)について(どう感じているか、どう考えるかを具体的に)≫ 															
≪自己紹介について(自分の性格やPRしたいことを具体的に)≫ 															
≪最近関心を持ったこと≫ 															
≪趣味・特技等≫ 		≪好きなスポーツ≫ <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">自らやる</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">観戦</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">1 ()</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2 ()</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">3 ()</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			自らやる	観戦	1 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自らやる	観戦													
1 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
2 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
3 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
≪他の採用試験等の受験状況(予定含む)≫【回答は任意です】 <input type="checkbox"/> その他の公務員 【 <input type="checkbox"/> 国家公務員() <input type="checkbox"/> 地方公務員() 】 <input type="checkbox"/> 民間企業 【職種()】 <input type="checkbox"/> その他 【()】															

※がある欄は記入しないでください。