

面 接 カ ー ド

試験区分		受験番号	
------	--	------	--

試験の種類	特別募集 愛知県職員採用候補者試験			試験区分		受験番号	
(フリガナ) 氏名				生年月日	年 月 日生 (来年4月1日現在満 歳)	性別 (任意)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒						
	電話 ()	—	(携帯電話可)	左記以外 の電話 ()	—		
学 歴	期 間 (年・月) (来年4月1日 現在の状況)	学校名、学部・学科・課程名		卒論・ゼミナールの内容			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 年 月から <input type="checkbox"/> 中退 (年次) 年 月まで <input type="checkbox"/> 在学中 (年)						
その前	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 年 月から <input type="checkbox"/> 中退 (年次) 年 月まで						
その前	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 年 月から <input type="checkbox"/> 中退 (年次) 年 月まで						
職 歴 等	期 間 (年・月)	勤 務 先 等 の 名 称		所 在 地 (市区町村名まで)	職 務 等 の 内 容		
	年 月から 現 在 まで	現 在					
	年 月から 年 月まで	その前					
	年 月から 年 月まで	その前					
	年 月から 年 月まで	その前					
	年 月から 年 月まで	その前					
	年 月から 年 月まで	その前					
	年 月から 年 月まで	その前					
併願状況	<input type="checkbox"/> 国家公務員 <input type="checkbox"/> 地方公務員 <input type="checkbox"/> 民間企業 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし						
資格・免許							
特記事項							

愛知県職員を志望する理由 ※
これまでに特に力を入れて取り組んだことと、そのことからあなた自身が得たもの ※
今、あなたが関心を持っている社会的問題 ※

※の入力欄は、文字の大きさ14ポイント程度、400字程度