

伊勢原市職員採用試験エントリーシート

令和6年 月 日現在

ふりがな ----- 氏名	試験区分 事務（初級・障がい者対象）	受験番号 —
生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	電話 ()	

■職歴 *最新のものから記入してください（在学中のアルバイトを除く 但し卒業後のアルバイトを含む）

勤務先（部課名まで）	職種・職務内容	在職期間（和暦で記載）	雇用形態
		から まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外（ ）
		から まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外（ ）
		から まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外（ ）
		から まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外（ ）

■志望の動機を記入してください。（150字以内）

■職員に採用された場合に組み組んでみたい仕事は何ですか。（150字以内）

■趣味・特技・部活動・ボランティア経験などを記入してください。（100字以内）

■自己PRを自由に記入してください。（100字以内）

◆記入上の注意

- 1 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
- 2 手書きで記載をする場合には、ペン又はボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください。
- 3 枠や様式の変更は行わないでください。

【問い合わせ先】 伊勢原市役所総務部職員課人事・研修係
伊勢原市田中 348 番地 0463(94)4873