

<記入方法等>

- ※ この用紙を受験者自身が手書きで作成のうえPDFにし、7月19日（火）午前10時までに、saiyou@city.akashi.lg.jpへ送信してください。
- ※ 受験番号は、明石市からメールで送付された4ケタの数字を記載してください。

試験区分	受験番号 (4ケタ)	フリガナ	
衛生関係職員		名前	

<受験者自身が手書きで作成してください。>

思い描くあなたの10年後の姿（以下の内容を踏まえて記載）

- ※ ありたい姿、なりたい自分、キャリアプラン、夢など、10年後の将来、どのような姿を思い描いていますか。文字やイラストなどで、自由に記載してください。