

<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	
保健師		名前	

<受験者自身が手書きで作成してください。>

1 市役所でやってみたい仕事とその理由（第3希望まで）

- ※ 具体的な部署名でも、抽象的な内容や現に市役所にはない仕事を記入してもかまいません。
- ※ あくまでも参考資料として把握させていただくものであり、採用後に希望を優先するものではありません。

【第1希望】（仕事）

（理由）

【第2希望】（仕事）

（理由）

【第3希望】（仕事）

（理由）

2 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。