

千代田区採用面接カード

※A4・2頁、PC入力可

		年 月 日記入	
ふりがな		生年月日（西暦）	
氏名		年 月 日生(満 歳)	
ふりがな		電話	
現住所	〒	E-mail	

最終学歴から順に記入してください。（中学校以上）

在学期間（西暦）	卒業又は見込み (該当区分に✓)	学校名	学部名（研究科）名	学科（専攻・課程）名
自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業			
至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込			
自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業			
至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込			
自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業			
至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込			
自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業			
至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込			

職歴を最近のものから順に記入してください。（アルバイトを含む）

在職期間（西暦）	勤務先	職務内容	雇用形態（該当区分に✓）
自 年 月			<input type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 非常勤・ <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
至 年 月			
自 年 月			<input type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 非常勤・ <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
至 年 月			
自 年 月			<input type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 非常勤・ <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
至 年 月			

資格・免許（公的機関又はこれに準じた期間が認可、許可したもの）※自動車運転免許を含む

取得・登録年月（西暦・該当区分に✓）	名称種別	発行・認可・許可した機関
年 月 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込		
年 月 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込		
年 月 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込		

日頃行っている諸活動	自己啓発していること・目標に向かって努力していること

他の公務員試験の受験状況・民間企業などへの就職活動の状況

あなたのアピールポイント

千代田区職員を志望する動機

千代田区が実施する施策・事業に関心があるものとその理由

あなたがこれまで経験した中で、最も困難な出来事と、その出来事をどのように乗り越えたか教えてください。

あなたが千代田区職員として挑戦してみたいことを教えてください。