



氏名		※受験番号	
----	--	-------	--

以前の業務では、あなたはどのような仕事を担当していたのか具体的に記入してください。(※必ず記入してください)

志望動機を記入してください。(※必ず記入してください)

自己PR等を記入してください。

資格・免許等の名称	免許番号等	取得年月日	特技・その他
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

作文「公園環境美化作業支援員として働くうえであなたが大切だと思うこと」について、その理由を含め、400文字以上600文字以内でできるだけ具体的に記述してください。


A large grid of dashed lines for writing, with a vertical axis on the right side marked with numbers 200, 300, 400, 500, and 600. The grid consists of 20 columns and 30 rows of dashed lines. The vertical axis is on the right side, with numbers 200, 300, 400, 500, and 600 positioned at the right edge of the grid.

記入上の注意事項

- 1 ※印の欄は記入しないでください。記入にはボールペン書きで正確かつ明瞭に記入してください。  
(消せるボールペン (フリクションボール等) 使用不可)
- 2 数字は算用数字で書いてください。
- 3 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
- 4 不実の記載があるときは公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

# 受 験 票

受 験 す る 職 種	公園環境美化 作業支援員	※ 受験番号	
	ふりがな	性 別	
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content;"><p style="text-align: center;">写 真</p><p style="text-align: center;">縦 4.5cm×横 3.5cm</p><p>・申込み前 6 か月以内に撮影し た脱帽・上半身正面向きのもの で本人と確認できるもの ・裏面に氏名、ふりがなを記入</p></div>	氏 名		
	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	最終学校名	※受付印	
	年 月 日 卒業 (見込み)		

## ◎受験注意事項

- 1 当日は、必ず指定の時刻までに集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際は、本票がないと受験できませんので忘れずに持参してください。
- 3 試験会場では係員の指示に従ってください。
- 4 理由に関わらず、欠席者向けの再試験は予定しておりません。

< 試験実施日 > 令和5年12月17日(日)

< 試験内容 > 個人面接

< 試験会場 > (詳細は受験票返送時に案内します。)