

面 接 カ ー ド

職 種	受験番号(記入不要)	ふりがな		戸籍上の性別	生 年 月 日
獣医師		氏 名		(任意記載)	昭和 平成 年 月 日 満 歳 (R7.4.1現在)
鹿児島市職員を志望する理由					
自己PR(あなたのセールスポイントを自由に記入してください。)					
これまで一番頑張った(努力した)こと					
これまで一番挫折した(つらかった)こと					
鹿児島市職員として挑戦したい仕事					
就職活動状況(他の公務員試験・民間企業採用試験)					
<ul style="list-style-type: none"> ・他の公務員試験の受験(予定)状況と結果 (記入例)鹿児島県(獣医師) 1次合格・2次結果待ち ・民間企業の受験(予定)状況と結果 (記入例)製薬会社内定 1社 					
資 格 ・ 免 許	資 格 ・ 免 許 名	取 得 年 月 日(※和暦)	資 格 ・ 免 許 名	取 得 年 月 日(※和暦)	
		年 月 日		年 月 日	
		年 月 日		年 月 日	
趣味・特技等					
可否通知郵送先 ※受験申込時に記入した「現住所」と同じ場合は記入の必要はありません。 〒				連絡先(携帯電話) - -	