

面 接 カ ー ド

職 種		受験番号		氏 名	
〔最終学歴〕					
(学校名・学科名)		在学期間		年	月～ 年 月
		<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 在学	<input type="checkbox"/> 中退
		<input type="checkbox"/> 修了見込	<input type="checkbox"/> 修了		

(専攻学科を選んだ理由)					

(卒論、ゼミナール又は演習のテーマ)					

(学校生活で得たものは何ですか。)			(部、クラブ活動等)		
			(好きな科目、嫌いな科目)		
(趣味・娯楽)			(好きなスポーツ)	自分でやる	見るだけ
			1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(特技)			(最近感銘を受けた本)		
(パソコンは得意ですか。 ワード・エクセル・パワーポイントは、どの程度使えますか。)					
(英会話はどの程度話せますか。)					
(ボランティアに興味はありますか。 経験はありますか。)					

(本市を志望した動機は何ですか。色々ある職業の中で公務員を志望したのはなぜですか。)

(本市以外に受験した採用試験及びその結果)

(本市の採用試験が合格となった場合はどうされますか。)

(自己紹介 (人柄・長所・短所等))

(これだけは人に負けないと思えることは何ですか。)

(友人からどのような人物だと言われますか。)

(ストレスを感じますか。感じる場合はどういう時ですか。発散方法はなんですか。)

(市役所に入ったら、どんな仕事をやりたいですか。) ⇒一般行政職

(専門職であるあなたは、その仕事にどのように取り組んでいきたいですか。) ⇒保健師職

(市役所に対してどのようなイメージを持っていますか。)

〔検定・資格・免許等（語学検定・自動車運転免許など）〕

名 称	取得年月日	検定・資格・免許の取得機関
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	

