

試 験 区 分	氏 名

令和4年度9月試験 柏市職員採用試験
エントリーシート

受験番号 (記入不要)

【記入上の注意】

- 1 必ずこの用紙の所定の枠内に記入し、「別紙のとおり」とはしないでください。
- 2 黒インクのボールペン又は万年筆等で記入してください。(消えるボールペン不可)
- 3 誤りを訂正する場合は、修正液等を使用せず誤りの部分に二重線を引き、訂正印を捺印してください。
- 4 文字のサイズは設問の文字と同等の大きさとしてください。(1行30文字程度)
- 5 記載事項に虚偽があった場合、職員として採用される資格を失う場合があります。

- 1 あなたが柏市で働くことを通して実現したいことを1つ挙げ、その理由を述べてください。

- 2 これまでの経験で最も困難であった挑戦はどのようなことですか。あなたが学んだことと併せて述べてください。

