

面 接 力 ー ド

奈良県総務部人事課

フリガナ				職 種				受験番号				
氏 名												
生年月日	平成 年 月 日 (歳)		住 所									
学 歴 ※	学 校 名		学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻		在 学 期 間							
	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学・短期大学 <input type="checkbox"/> 大学院				H 年 月 ~ H R 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> (学年)在学中							
	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学・短期大学 <input type="checkbox"/> 大学院				H 年 月 ~ H R 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> (学年)在学中							
	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学・短期大学 <input type="checkbox"/> 大学院				H 年 月 ~ H R 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> (学年)在学中							
	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学・短期大学 <input type="checkbox"/> 大学院				H 年 月 ~ H R 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> (学年)在学中							
在 学 中 の 経 歴 ※	卒論、ゼミナール等のテーマとその概要											
	所属クラブ、アルバイト等											
職 歴 ※	(在学中のアルバイトを除き、直近2か所以内を上から古い順に記入)			所在地 (市町村名まで)		在職期間						
	勤務先の名称		職務内容					H・R 年 月 ~ H・R 年 月 <input type="checkbox"/> 現在に至る				
							H・R 年 月 ~ H・R 年 月 <input type="checkbox"/> 現在に至る					
これまでに チャレンジ したこと(2つ 以上)と、そ こから得たもの (180字以内)												
アピールしたい 過去の実績等 (例：ボランティア・地域活動等)												
自己PR (自己の能力を 県政にどのよ うに生かすこ とができるか。) (210字以内)												
資格、語学、特技等												
志望動機及び 特に携わりたい 業務 (150字以内)												

※受験者本人が直筆で、黒のボールペン又はインクペンにより記入してください。
 ※学歴、在学中の経歴及び職歴欄は、該当する場合のみ記入してください。
 ※記載内容は、口述試験における参考資料として使用します。

(令和元年10月1日現在)