

# 社会人経験志望票

ふりがな		※受験番号
氏 名		
次の①②について記載してください。		
① 社会人経験として、これまでどのような仕事に携わり、どのような役割を果たしてきましたか。		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
② 社会人経験の中で得た能力を高根沢町でどのように活かしたいですか。		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

- 1 記載に不正（不実記載等）があると高根沢町職員として任用される資格を失います。
- 2 ボールペン等で記載してください。