

面 接 カ ー ド

試 験 の 種 類	民間企業等職務経験者を対象とした 愛知県職員採用候補者試験（3月募集）		試験区分		受験番号		
（フリガナ） 氏 名			生年月日	年 月 日生 (来年4月1日現在 満 歳)	性 別 (任意)	☐ 男 ☐ 女	
現 住 所	〒						
	電話（ ）		— (携帯電話可)		左記以外 の電話（ ） —		
学 歴	学 校 名	学部・学科名	所在地（市区町村名まで）	在 学 期 間		修学区分	
	最終（現在）			年 月	年 月	☐ 卒・ ☐ 卒見 ☐ 中退・ ☐ 在	
	その前			年 月	年 月	☐ 卒 ☐ 中退	
最 終 学 歴 で 履 修 し た 科 目 ・ 専 攻 の 内 容							
併 願 状 況	☐ 国家公務員 ☐ 地方公務員 ☐ 民間企業 ☐ 団体職員 ☐ その他 ☐ なし						
資 格 ・ 免 許							
特 記 事 項							
愛知県職員を 志望する理由 ※							
自 己 P R これまでの 職 務 経 験 を 県政にどのよう に生かしてい くかを含め て入力する。 ※							

※の入力欄は、文字の大きさ14ポイント程度、400字程度

特に力を入れて取り組んだ職務経験 (2025年4月30日までの常勤で6か月以上継続した職務経験のうち、特に力を入れて取り組んだものについて入力する。)						
勤務先 (部・課の名称まで)		所 在 地 (市区町村名まで)		期間	雇用形態	職務内容
				～ 在職 年 月 日		
業績及びそこで得た経験						
2025年4月30日までの職務経験（職歴）						
現在	勤務先 (部・課の名称まで)	在職期間	雇用形態	職務内容	業績及びそこで得た経験	離職理由
	(☐ 在職・ ☐ 退職)	～ 在職 年 月 日				
以下は、現在欄に入力したものより前の、常勤で6か月以上継続した職務経験のみ入力する。						
その前		～ 在職 年 月 日				
その前		～ 在職 年 月 日				
その前		～ 在職 年 月 日				
その前		～ 在職 年 月 日				
その前		～ 在職 年 月 日				
その前		～ 在職 年 月 日				
入力した職務経験の在 職期間の合計		2025年4月30日までで 年 月 日		左記のうち、常勤で6か月以上継続 した職務経験の在職期間の合計		年 月 日

受験番号	
------	--

[illegible][illegible]