明石市職員採用試験受験者希望等確認シート

＜記入方法等＞

※　この用紙を受験者自身が手書きで作成し、saiyou@city.akashi.lg.jp 宛に PDF ファイルを送信してください。

※　受験番号欄には、明石市からメールで送付された４ケタの数字を記載してください。

試験区分	受験番号（４ケタ）	ﾌﾘｶﾞﾅ	
障害者ジョブコーチ		名前	

＜受験者自身が手書きで作成してください。＞

１　市役所の障害者ジョブコーチとしてどのようなことに取り組みたいですか。 ※ あくまでも参考資料として把握させていただくもので、採用後の業務にかならずしも反映されるものではありません。
【取り組みたい仕事】
【理由】