

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)	フリガナ	
獣医師		名前	

<受験者自身が手書きで作成してください。>

1 明石市の獣医師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】