

試験(選考区分)	受 験 番 号

面 接 票

(この票は面接にあたっての
参考資料とするものです。)

取扱注意

令和 8 年 月 日

神奈川県人事委員会

フリガナ				生年月日（西暦）		2027 年 4 月 1 日		
氏 名				年	月	日	現在で 満 歳	
現住所 (都道府県から記入)	〒 - 電話（ ） -							
学 歴 (中学校より最終学歴まで順次記入)	学校区分	学部・学科名		期間(西暦)		卒業修了区分		
				年 月～ 年 月				
				年 月～ 年 月				
				年 月～ 年 月				
				年 月～ 年 月				
				年 月～ 年 月				
職 歴 (今までの一切の職歴上の経歴を記入)	勤務先		部課名		在職期間（西暦）		職務内容	
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
資 格 ・ 免 許 等	資格・免許の種類		取得年月(西暦)		他 の 受 験 状 況	受験先		結果
	(普通)運転免許(有・無)		年 月					
			年 月					
			年 月					
			年 月					
			年 月					
受験の動機・理由					やっていたい仕事・希望勤務箇所・地域			
長所(具体的に)					短所(具体的に)			
これまで力を入れて取り組んだこと (卒業論文(研究)のテーマ、ゼミナール、クラブ・サークル活動、職務における成果・実績等)					趣味・特技等			