試　験　区　分	氏　　名

令和４年度６月試験 柏市職員採用試験 エントリーシート

受験番号
（記入不要）

【記入上の注意】

1　必ずこの用紙の所定の枠内に記入し，「別紙のとおり」とはしないでください。
2　黒インクのボールペン又は万年筆等で記入してください。（消えるボールペン不可）
3　誤りを訂正する場合は，修正液等を使用せず誤りの部分に二重線を引き，訂正印を捺印してください。
4　文字のサイズは設問の文字と同等の大きさとしてください。（１行 30 文字程度）
5　記載事項に虚偽があった場合、職員として採用される資格を失う場合があります。

１　あなたは働くことで何を得られると考えますか。柏市役所で働くことへの思いを含めて述べてください。

２　周囲の人と協力して困難を乗り越えるためには何が必要だと思いますか。これまでの経験を踏まえ，あなたの考えを述べてください。

（裏面に続く）

３　過去５年の中でストレスを感じた出来事はどのようなことですか。

４　市民から信頼される市職員とはどのような職員だと思いますか。また，信頼される市職員となるためには，どのようなことが大切だと考えますか。