試　験　区　分	氏　　名
一般事務（上級）D	

令和２年度　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　柏市の職員を志望する理由を「柏市への思い」や「柏市の好きなところ（場所も含む）」などを含めて述べてください。

２　あなたのこれまでの経験で，結果を残すことができた成功体験はどのようなものですか。また，何が結果を残せた要因だと感じますか。

（裏面に続く）

試　験　区　分	氏　　名
一般事務（上級）D	

受験番号
（記入不要）

3　あなたのこれまでの経験で，最も「やる気」や「気力」を失ってしまったことはどのようなことですか。今後同様のことが起きた際，どのように対応しますか。

4　あなたが柏市職員として採用された場合，どのような姿勢で業務に取り組みますか。経験から得た能力・長所・強みを踏まえ，述べてください。