

# 令和4年度横浜市職員（技能職員）採用選考 エントリーシート

エントリーシートは、面接の参考資料になります。記入にあたっては、受験案内に記載されている記入要領を必ずお読みください。

受験番号		資格区分	姓	名	年 月 日生	
※記入しないでください		※記入しないでください	(フリガナ)		年齢(2023年4月1日現在)	
					歳	
学 歴  旧 ↑ ↓ 新	在学期間	学 校 名 (32文字以内)		学部・学科など (30文字以内)		該当するものを囲む
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込 在学中( 年)・中退
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込 在学中( 年)・中退
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込 在学中( 年)・中退
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込 在学中( 年)・中退
職 歴  旧 ↑ ↓ 新	在職期間	勤 務 先 (32文字以内)		職 務 内 容 (50文字以内)		
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
資 格 ・ 免 許	名 称 (50文字以内)		取得年月	名 称 (50文字以内)		取得年月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
性 格	長所と思うところ (80文字以内)			改善したいところ (80文字以内)		
特 殊 技						

※記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがありますので、正しく記入してください <裏面あり>

受験番号	※記入しないでください	氏名	
------	-------------	----	--

あなたが横浜市の技能職員を志望した理由を具体的に書いてください。(200文字以内)


あなたが今までに最も力を入れて取り組んだことを具体的に書いてください。(200文字以内)


### 運 転 経 験 申 告 書

1 次の質問について、該当するものを○で囲んでください。

(1) 運転免許を持っている。 ⇒ 「いいえ」と答えた方は、以下の質問に答える必要はありません。	はい	いいえ
(2) 普段はあまり車を運転しないペーパードライバーである。	はい	いいえ
(3) 所有している運転免許はオートマチック車限定である。	はい	いいえ

2 所有している免許証の種類を○で囲み、取得年月日を記入してください。

大型	年 月 日	大型二輪	年 月 日	けん引	年 月 日	大特二	年 月 日
中型	年 月 日	普通二輪	年 月 日	大型二	年 月 日	けん引二	年 月 日
普通	年 月 日	小型特殊	年 月 日	中型二	年 月 日		
大型特殊	年 月 日	原付	年 月 日	普通二	年 月 日		

3 自動車運転の経験について申告してください。

期間	自動車運転の経験	頻度
年 月から 年 月まで		①毎日    ②週2～3回 ③週1回   ④月1～2回
年 月から 年 月まで		①毎日    ②週2～3回 ③週1回   ④月1～2回
年 月から 年 月まで		①毎日    ②週2～3回 ③週1回   ④月1～2回
年 月から 年 月まで		①毎日    ②週2～3回 ③週1回   ④月1～2回