

大阪市鶴見区役所保健福祉課(生活支援)
臨時的任用職員(福祉職員)採用試験(記述用紙)

氏 名		受付番号	※
-----	--	------	---

課 題：「あなたのセールスポイント及びあなたが本市ケースワーカーとして大切にしたいことを述べてください。」800字程度で下記に述べよ。

[illegible]

〈記入上の注意〉

- 楷書でていねいに記入してください。
○ ※印の欄は、記入しないでください。

大阪市鶴見区役所保健福祉課(生活支援)
臨時的任用職員(福祉職員)採用試験(記述用紙)

氏 名		受付番号	※
-----	--	------	---

[illegible]

〈記入上の注意〉

- 楷書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。