

大阪市鶴見区役所保健福祉課(生活支援)
不正受給対策事業担当職員(会計年度任用職員)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について」400字程度で下記に述べよ。

〈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)
不正受給対策事業担当職員(会計年度任用職員)採用試験(記述用紙)

氏名		受付番号	※
----	--	------	---

〈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。