

面接カード

試験区分	受験番号	氏名 (ふりがな)
獣医師		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 令和9年4月1日現在 (満 歳)	国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍
現住所	(携帯・電話)	

・6か月以内に撮影
・縦4cm, 横3cm
・正面向き, 上半身
脱帽の本人と確認
できるもの

年(和暦)	月	学 歴 (中学校以上)	
最終学歴 における 学科選択 の理由	得意な科目		
	苦手な科目		

年(和暦)	月	職 歴

免許 ・ 資格	名称	取得又は取得見込み年月	
		昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込み	
		昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込み	
		昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込み	
		昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込み	

受験の動機
自分の得意とする, また興味のある専門分野
県に採用された場合にしたい仕事
自分の性格
あなたの趣味やクラブ・サークル活動について
徳島県(又は徳島県の行政)について感じること
最近関心を引かれたこと, それに対するあなたの考え
公務員倫理についてあなたの思うこと

記入要領

- (1) 黒インク, 黒ボールペンを使用し, 自筆で記入してください。
- (2) 受験番号欄は記入しないでください。
- (3) 生年月日, 在学期間, 在職期間及び免許・資格の取得年月日等は和暦(昭和・平成・令和)で記入してください。