

面接カード

〔有明広域行政事務組合〕

受験番号			
ふりがな氏名		生年月日	平成 年 月 日生 ____ 歳
現住所			
学歴 (学校名) 注：小学校以降を記入	年 月	(卒業・卒業見込)	
	年 月	(卒業・卒業見込)	
	年 月	(卒業・卒業見込)	
	年 月	(卒業・卒業見込)	
	年 月	(卒業・卒業見込)	
職歴	*ある場合は、その主な職務内容 ☐ 有 ☐ 無		
免許・資格	名 称		取得年月
			平成・令和 年 月
			平成・令和 年 月
			平成・令和 年 月
趣味・娯楽	好きなスポーツ	自分でやる	見るだけ
	1.	☐	☐
	2.	☐	☐
	3.	☐	☐
自己紹介欄 (私の人柄)			
最近、関心を持った事柄			
他に受験した公務員試験等の状況	(例 国家公務員試験 1次合格2次待ち)		
この試験を受験した理由(具体的に)			

健康診断個人表〔消 防〕

〔有明広域行政事務組合〕

氏 名			男・女	生年月日	
住 所					
身 長	cm		体 重	kg	
視 力 (裸眼・矯正)	右	両 眼	貧血検査	血色素量 (g/dℓ)	
	左			赤血球数 (万/mm3)	
聴 力	右 正常・所見あり		肝 機 能 検 査	AST GOT (IU/ℓ)	
	左 正常・所見あり			ALT GPT (IU/ℓ)	
色 覚					γ-GTP (IU/ℓ)
血 圧	最大 mmHg		胸 部 エックス線 (直接撮影)	(所見)	
	最小 mmHg				
検 尿	糖		聴打診所見		
	蛋 白				
握 力	右 kg	左 kg			
総 合 所 見					
	上記のとおり診断します。 令和 年 月 日 医療機関名 所在地 医師氏名 ㊞				

<検査担当医師へのお願い>

※色覚検査については、赤色、青色及び黄色の色彩の識別についてお願いします。