

記載例

意向確認カード

試験職種	一般行政C
受験番号	0001
氏名	鈴木 太郎

【希望業務等】

千葉県職員を志望した理由	〇〇〇のため	<p>具体的に配属希望の所属がある場合には、 () 書きで所属名を記載ください。 ※該当なしの場合は記載不要です。</p>
希望勤務部局	①総務部(税務課)②総合企画部(旅券事務所)③防災危機管理部(防災対策課)	
希望する職務	①企画 ②税務 ③福祉	
希望勤務地	①千葉地区 ②君津地区 ③山武地区	
活用希望能力	<input checked="" type="radio"/> 特になし	英語 その他外国語() 語) 情報処理・IT その他()
趣味・特技	旅行	

【通勤事情等】

採用後の居住希望	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所からの通勤を希望 <input type="checkbox"/> 配属先決定後に検討	<input checked="" type="checkbox"/> 実家からの通勤を希望 <input type="checkbox"/> その他()
	(採用後居住する住所が履歴書と異なる場合記入) 〒 -	
自宅の最寄駅	内房・外房 線(バス、) 自動車、オートバイ、自転車 本千葉 駅 徒歩、その他()で	15 分
転居の可否	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否 どちらでもよい	自動車運転免許 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 教習中
車通勤可否	<input type="radio"/> 可 <input checked="" type="radio"/> 否 否の理由() 車を所有していないため	

【職員親族状況】 ※親族に県職員がいる場合は記入してください。

氏名	続柄	所属	氏名	続柄	所属
千葉 太郎	父	人事課			

【配慮を希望する事情等】 ※就業に当たって、配慮が必要なことを記入してください。

<input checked="" type="radio"/> 特になし	健康状況 育児 通学 通勤 看護 その他()
※具体的状況(配慮を希望する業務内容、勤務地等も記入してください。)	

【奨学金返還支援事業の申請希望】

申請希望	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する予定 <input type="checkbox"/> 申請しない <input type="checkbox"/> 検討中
返還総額	2,800,000 円
奨学金の種類	<input type="checkbox"/> 第一種奨学金(無利子) <input checked="" type="checkbox"/> 第二種奨学金(有利子)
返還方式	<input checked="" type="checkbox"/> 定額返還方式 <input type="checkbox"/> 所得連動返還方式