横浜市泉区高齢・障害支援課　会計年度任用職員（月額：高齢者支援担当事務員）
選考申込書（別紙）

【氏名】

１　この職を志望された動機はどのようなことですか。

２　高齢化が進む中、高齢者支援担当の事務職員として、係内の職員をどのよう支援していきますか。あなたの考えを述べてください。

３　自己ＰＲをお願いします。