

最終合格者へのアンケート

※意向聴取の際に持参してください

受験番号：

氏名：

職種：

①年度途中の採用について（既卒の方のみご回答ください）

・①-1 欠員状況によっては年度途中で採用されることがあります。年度途中採用を希望しますか。（ア～エのうち1つに○をつけてください）

ア. 希望する（いつでも対応可能） イ. 希望する（採用日等の条件次第） ウ. 希望しない、又は、対応不可 エ. 分からない

・①-2 上記質問の回答において、補足があれば記入してください。（※「1月以降対応可」、「採用日の1か月前に連絡があれば対応可」など）

②不規則勤務について

・②-1 埼玉県では不規則勤務をおこなっている所属があります。土日勤務や夜勤・宿直について、対応可能ですか。（ア又はイ当てはまる方を○で囲んでください。また、「イ、不可」の場合は理由を理由欄に記入してください。）

※通常勤務の所属であってもイベント等により、土日勤務等があることがあります。

土日勤務：	ア. 可 イ. 不可	理由： ※不可の場合	
夜勤・宿直：	ア. 可 イ. 不可	理由： ※不可の場合	

・②-2 その他不規則勤務について配慮事項等があれば記入してください（自由記述）

③転居について

・③-1 転居の予定について：（ア～ウのうち1つ○で囲んでください）

ア. 現時点で転居をする予定あり イ. 勤務先により転居可能 ウ. 転居予定なし又は転居不可

・③-2 ③-1でアと答えた方について、転居先及び最寄り駅、転居時期をご記載ください。

（未定の場合でもご記入ください。転居先については、検討している地域でも構いません。例 県央地域、大宮区周辺など）

④健康状態について（④-1,2 についてはア又はイ当てはまる方に○をつけてください）

・④-1 健康状況（身体面、精神面）はいかがですか

ア. 良 イ. 不良（④-3に具体的に記入してください）

・④-2 持病・再発の可能性のある既往症はありますか

ア. 無 イ. 有（④-3に具体的に記入してください）

・④-3 ④-1,2でイと答えた方について、症状、病名、通院頻度、発症時期等をご記入ください。

⑤家族の状況について（⑤-1,2,3 についてはア又はイ当てはまる方に○をつけてください）

・⑤-1 配置にあたり配慮を要する家族はいますか（介護・育児など）

ア. いない イ. いる（⑤-4に具体的に記入してください）

・⑤-2 家族、親戚等で県の職員はいますか

ア. いない イ. いる（⑤-4に具体的に記入してください）

・⑤-3 家族、親戚等で県と取引のある職務に従事している人はいますか

ア. いない イ. いる（⑤-4に具体的に記入してください）

・⑤-4 備考（⑤-2,3でイと答えた方については、該当する職員の氏名、所属部署、勤務先及び続柄をご記入ください。）