

中村区会計年度月額制内部事務員(中村保健センター保健予防課)作文用紙

氏名

※

【試験問題】

妊娠から出産・幼児期の支援において重要と思うこと、支援をしていく中であなたが大切にしていきたいことについて、あなたの考えを述べてください。

【作文用紙】

※別添作文用紙を使用してください。

