

消費生活相談員(会計年度任用職員)採用試験申込書

※受験番号

令和 年 月 日 現在

ふりがな

氏 名

生年月日

年 月 日 生 (満 歳)

写 真

(縦4.5cm 横3.5cm)

写真は申込前6か月以内に撮影した、脱帽上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの。

現住所

〒 —

住 所 :

電 話 : (自宅) — —

(携帯) — —

連絡先 (現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入してください)

〒 —

住 所

電 話 — — (方)

(注)最終学歴が中学校の場合は中学校から記入し、高校・短大・大学の場合は高校から記入してください。

学 歴	学 校 名	学部・課程名	在 学 期 間	卒業等の日
			年 月	卒業
			年 月	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
			年 月	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
			年 月	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
			年 月	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

職 歴	期 間	勤務先(雇用形態等)	期 間	勤務先(雇用形態等)
	年 月から		年 月から	
	年 月まで		年 月まで	
	年 月から		年 月から	
	年 月まで		年 月まで	
	年 月から		年 月から	
年 月まで		年 月まで		

氏 名		※ 受験番号	※
資格・免許等の名称(募集要件の4資格以外は取得見込可)		取得年月	
		年 月	取 得
		年 月	取 得 取得見込
		年 月	取 得 取得見込
		年 月	取 得 取得見込
		年 月	取 得 取得見込
志望動機(※必ず記入してください)			
趣味・特技・その他			
その他(自己PR等があれば記入してください)			

記入上の注意事項

1. ※の欄には記入しないでください。
2. 記入欄にはペン書きで正確かつ明瞭に記入するとともに、該当箇所は○で囲んでください。
(フリクションボールペン等の消せるペンは使用しないでください。)
3. 数字は算用数字で記入してください。
4. 虚偽の記載があるときは、消費生活相談員として採用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります