

中央区消費生活相談員 (会計年度任用職員)採用選考申込書

整理番号

※記入不要

写真貼付欄

- ・縦4cm×横3cm
- ・上半身脱帽正面
- ・3ヶ月以内に撮影
- ・写真裏面に氏名を記入して下さい。

ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (満 歳)			
ふりがな				
現住所	〒 -			
連絡先	(電話番号)	(E-mail)		
学歴	学校名・学部学科名		在学期間	
	最終(現在)		年 月から 年 月まで	卒 年中退 卒見込 年在学
職歴 (新しい順に記載)	勤務先名		在職期間	雇用形態
	最終		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他
その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
資格・免許	取得年月	資格・免許の名称		
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			

私は、中央区消費生活相談員採用選考に申し込みます。
地方公務員法第16条の各号(募集要項参照)のいずれにも該当しておりません。
この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (自署)

志望の動機、自己PRなどについて記入してください。

消費生活相談員の仕事を行うにあたっての心構えについて、あなたの考えを記入してください。

活用したい能力、経験、特技等

性 格	長 所	短 所
健康状態(いずれかの□にレを入れてください。)		
<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 健康面に不安はあるが、職務遂行に支障はない。
<input type="checkbox"/> その他(具体的に)		<input type="checkbox"/> 健康不良

通勤時間(片道) 交通手段 最寄り駅・停留所

約 時間 分 電車・地下鉄・バス・自転車・徒歩・その他()

自由記入欄(特記事項、希望等があれば記入してください。)

【申込書記入上の注意】

- 記載事項に虚偽・不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 青又は黒のペンもしくはボールペンを使用し、文字は楷書で丁寧に記入してください。
- 申込書は書類選考に使用しますので、記入もれのないようにしてください。
- 数字は算用数字を、生年月日、期日等については、和暦を使用してください。
- 記入欄が不足する場合は、自由記入欄に記載してください。