

令和8年度採用 愛知県一般職非常勤職員採用試験 申込書
(消費生活相談員)

写 真

(縦 4cm×横 3cm)

年 月 撮影

(フリガナ)			昭和・平成		
氏 名			生 年 月 日	年 月 日	
現住所	□□□-□□□□				
	電 話 () -		左記以外の 電 話 () -		
	メールアドレス				
連絡先 (帰省地等)	□□□-□□□□				
学 歴	学 校 名	学部学科名	所在地(市区町村名まで)	在 学 期 間	修学区分
	現在(最終)			年 月 ~ 年 月	卒・卒見 在・中退
最終学歴 後の経歴	勤 務 先 (部課まで詳しく)	職 務 内 容	所在地(市区町村名まで)	在 職 期 間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
受験に必要な資格、免許 (いずれかに○をつけてください。なお、提出書類 については、募集案内を御確認ください。)	名 称		取 得 年 月		
	消 費 生 活 相 談 員 消費生活専門相談員 消費生活アドバイザー 消費生活コンサルタント		年 月 取得		

※ 試 験 会 場	※ 受 験 番 号
県民生活課(県自治センター)	

→受験資格及びこの申込書の記入内容に相違がないこと
について、右記署名欄に必ず自筆で署名をしてください。

署 名 欄	私は募集案内に掲げてある応募資格を満たしており、申込書のすべての記入内容に相違ありません。
	<署名年月日> 令和 年 月 日
	<氏名(自筆)>

[illegible]