

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)  氏 名		生 年 月 日	昭和・平成  年 月 日		
職 種	第1希望		第2希望		
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)	□□□-□□□□				
	電 話 ( ) - ( )				
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)>

「応募の動機」をご記入ください。（注：20行から25行の範囲で記入してください。）

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25