※記入の際は、消せないボールペンで記入してください。

　（消せるボールペンで記入している場合は受付できません。）

）

**泉大津市会計年度任用職員(消費生活相談員)採用試験申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　年　　月　　　日　現在）

写　真

（タテ4.0㎝×ヨコ3.0㎝）

・上半身、脱帽、正面

向きで**3ヶ月以内に**撮影したもの

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **本人氏名** |  |
| **生年月日** | **昭和・平成　　 年　　 月　　 日　生　（満　　 歳）** |

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **現住所** | **〒（　　　　－　　　　　）** |
| **電話番号（自宅）** |  |
| **電話番号（携帯）** |  |
| **フリガナ** |  |
| **連絡先** | **※ 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入**  **〒（　　　　－　　　　　）** |
| **電話番号** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　月** | **学歴・職歴　※１** |
| 年　　月 | **中学校卒業** |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |

**※１　学歴・職歴欄は、主な学歴・職歴を記入してください。**

**職歴（学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含みます。）は、申込日現在で記入してください。**

**上記に書ききれない場合は、適宜、別紙を作成して提出してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　名** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **取得（見込）年月** | **資格・免許** |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **〔志望動機〕** | |
| **〔通勤方法〕　電　車 ・ 自転車 ・ 徒　歩**  **その他（　　　　　　　　　）**  **〔通勤時間〕　約　　　時間　　　分** | **〔扶養親族数〕**  **（配偶者を除く）**  **人** |
| **〔配偶者〕**  **有　　・　　無** | **〔配偶者の扶養義務〕**  **有　　・　　無** |
| **〔その他何かあれば記入して下さい。〕** | |

**※ 〔通勤方法〕、〔配偶者〕、〔配偶者の扶養義務〕については該当箇所を○で囲んでください。**

|  |
| --- |
| **泉大津市長　様**  **私は、泉大津市会計年度任用職員(消費生活相談員)採用試験要領に記載された勤務条件等の事項について承諾の上、当該採用試験に申込みいたします。**  **氏　名** |