

※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)

フリガナ		写 真 (タテ4.0cm×ヨコ3.0cm) ・上半身、脱帽、正面 向きで3ヶ月以内に 撮影したもの
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（ ）	〔扶養親族数〕 (配偶者を除く) _____人
〔通勤時間〕 約 _____ 時間 _____ 分	
〔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 _____