

受 験 申 込 書

令和 年 月 日

四 日 市 市 長

住 所

氏 名

下記のとおり履歴書を提出し、受験を申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。

履歴書		
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
本人現住所	〒	TEL
文書送付先	〒	TEL
	学歴・職歴	
自	学校入学	
至	学校卒業	
自		
至		
自		
至		
自		
至		
自		
至		
自		
至		
自		
至		

写 真 貼 付
(30×40mm)
 • 脱帽、上半身、
 正面向き
 • 3か月以内に撮
 影したもの
 • 裏面に氏名を記
 入

受験番号

(記入しないこと)

氏名

住所

〒

写 真 貼 付
(30×40mm)

• 申込書と同一の
 もの
 • 裏面に氏名を記
 入

資格 ・ 免 許	取得（見込）年月	資格等の名称
	年　　月　取得・見込	

[相談業務従事経験]

- ◎ 消費生活センターの消費生活相談、企業のお客様相談室などの苦情相談等の業務に従事したことについて、勤務先・年数・業務内容について詳しく記入してください。
- ◎ 実務経験がある場合は必ず記入してください

[受験の動機]

- ◎必ず記入してください。