

(様式 1)

受験番号

会計年度時給制消費生活相談員 受験申込書

(記入しないでください)

顔写真

貼付欄

24×30mm

ふりがな		昭和 平成
氏 名		年 月 日生
ふりがな		
住 所	〒	
電話(自宅)		電話(携帯)
受験資格 (○をつける)	<p>・消費生活相談員(国家資格)(年 月取得) ※みなし合格者については以下を記入して下さい。 〈3資格〉 ・消費生活専門相談員(年 月取得) ・消費生活アドバイザー(年 月取得) ・消費生活コンサルタント(年 月取得) 〈景表法等改正等法附則第3条第1項に係る実務経験〉 年 月 日から 年 月 日まで 〈指定講習会修了証〉 有 無 (いずれかに○印)</p> <p>・消費生活専門相談員(年 月取得) ・消費生活アドバイザー(年 月取得) ・消費生活コンサルタント(年 月取得)</p>	
応募動機		

(切り取らないでください)

受験票 (2重線枠内の氏名・生年月日を記入してください。)

受験職種	受験番号
会計年度時給制消費生活相談員	

氏名	生年月日(和暦)
	年 月 日

※受験票は選考後の試験結果の開示期間終了まで大切に保管してください。

採用後の兼業の予定（勤務先、勤務時間等）

有 ・ 無

[]

※会計年度任用職員（短時間勤務）については、任命権者による許可は必要ありませんが、採用後、状況に変更があった場合にはその都度報告してください。

下記の事項の該当、非該当を○で囲む

1. 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

該 当 非該当

2. 名古屋市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者

該 当 非該当

3. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

該 当 非該当

4. 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心身耗弱を原因とするもの以外）

該 当 非該当

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

氏名