

長野県一般任期付職員（消費生活相談業務）採用選考申込書

※受験番号	
--------------	--

※記入は不要です。

希望する職種 (希望する職種に○)	A 主任消費生活相談員 B 主任市町村消費者行政推進支援員 C どちらでも可
ふりがな	
①氏名	
②生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)

(写真貼付欄)

写真は縦4cm、横3cm
上半身脱帽、正面向で
3カ月以内に撮影した
もの。
写真の裏面に氏名を記
入してから貼付してく
ださい。

(令和 年 月撮影)

③現住所	〒 —
電話番号:	
携帯電話:	
F A X:	
E-Mail:	

④選考結果等の連絡・送付先 <上記③と同じ場合、「同上」との記載で可>	〒 —
携帯電話:	
F A X:	

⑤学歴	学 校 名	学部・学科名	所 在 都道府県	在学期間	卒業等の状況
	高等学校			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他()
	短期大学・専門学校			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他()
	大学			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他()
	その他			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他()
				年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他()

⑥職歴	勤務先	部署・役職名	職務内容	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
⑦資格・ 免許	資格・免許の種類			取得年月日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

※ 欄が不足する場合は、適宜追加してください。

- ◎ 私は、日本国籍を有しています。
- ◎ 私は、地方公務員法第16条に規定する各号のいずれにも該当しません。
- 1 禁錮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
 - 2 長野県の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - 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
- ◎ 私は、平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告（心神耗弱を原因とするもの以外）を受けていません。
- ◎ この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（自署） _____

- ※ 1 氏名は必ず自署してください。
- 2 記入事項に不正や誤りがある場合、採用されない場合があります。
- 3 その他記入方法については、募集案内の「申込書記入要領」をよくお読みください。