

**令和8年度採用 福岡市消費生活センター
消費生活相談員（会計年度任用職員）選考試験申込書**

※欄は記入しないでください。また、すべて本人の自筆で記入してください。□は該当する箇所を■に塗りつぶしてください。

※ 受験番号	ふりがな		写 真 縦40mm×横30mm	
	氏 名			
	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生（満 歳） <input type="checkbox"/> 平成		1 申込前6ヵ月以内に撮影した上半身、無帽、正面のもの 2 写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください	
現 住 所 〒 -		電話番号 - -		(届間連絡のつく番号を記入してください。)
通 知 先（現住所以外への連絡を希望される場合に記入してください。） 〒 -		携帯番号 - -		
学歴（中途退学の場合も必ず記入してください。）				
学 校 名	学 部	学 科 ・ 専 攻	在 学 期 間	卒業等の別
最終			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
その前			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴 福岡市役所での任用履歴 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				
勤務先（部・課、職名まで）	職務内容（具体的に）			在職期間
最終（現在）				自 年 月 至 年 月
その前				自 年 月 至 年 月
その前				自 年 月 至 年 月
その前				自 年 月 至 年 月
その前				自 年 月 至 年 月
資格・免許等				
種 類	番 号	取 得 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		

志望動機	
<p>（記入欄）</p>	
実務経験等の実績（消費生活相談業務関連の実績を記入してください。）	
期間	内容
自 年 月 至 年 月	
その他（活かしてほしい能力・自己PR等、自由に記入してください。）	
<p>（記入欄）</p> <p>（記入欄）</p> <p>（記入欄）</p> <p>（記入欄）</p> <p>（記入欄）</p> <p>（記入欄）</p> <p>（記入欄）</p> <p>（記入欄）</p>	

私は、福岡市消費生活センター消費生活相談員（会計年度任用職員）募集案内の記載事項を了承の上、試験の申込をします。なお、募集案内記載の応募資格をすべて満たしており、この記載事項に相違ありません。

記入日 令和 年 月 日

氏名（自署） _____

【注意事項】

1. 申込書は、黒のボールペンで手書きで記入してください（フリクションボール等消せるペンは不可）。
2. 「職歴」「資格・免許等」「実務経験等の実績」の記入欄が不足する場合は、任意様式（A4版・縦向き・横書き）で追加記入し別紙として提出してください。
3. 「志望動機」「その他」の記入欄は、枠内に収めてください（別紙追加は不可）。