

令和7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

氏 名

生年月日

☐ 昭和

☐ 平成

年

月

日生（満 歳）

写 真

縦40mm×横30mm

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

- -

携帯番号

- -

（昼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。）

〒 -

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	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退
その前			自 年 月 至 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退
その前			自 年 月 至 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退

職 歴 福岡市役所での任用履歴

☐有り ☐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
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日

