

京都市会計年度任用職員 応募用紙

年 月 日記入

(写真を貼る位置)

ふりがな			※ 受験番号
氏 名			
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生（満 歳）		
ふりがな			
現 住 所	〒		
電 話 番 号		携 帯 電 話	
F A X		メールアドレス	

- 1 縦 36~40mm
横 34~30mm
- 2 無帽，胸から上
- 3 3箇月以内に撮影したもの
- 4 裏面に氏名を記入

[illegible]

(記入上の注意) 1 黒色のペン又はボールペンで記入してください。
2 ※印以外の該当する欄に全て記入してください。
3 学歴・職歴・免許・資格で記入欄が足りない場合は、別紙に記載してください(形式不問)。



氏 名	
-----	--

取得年月		免許・資格等の名称
年（和暦）	月	

京都市の消費生活専門相談員を志望した理由を記入してください。			
自己PRを記入してください。			
趣味・特技			
通 勤 時 間 (片 道)	時間 分	自宅の最寄駅 又はバス停	※ 鉄道の場合は路線も記入してください。
採用希望日について（いずれかに○をしてください。）			
① 令和3年1月1日			
② 令和3年4月1日			
③ ①, ②どちらでも可能（合格者と協議のうえ、採用日を決定します。）			
※ いずれを選択しても選考には一切影響しません。			