

京都市会計年度任用職員（消費生活専門相談員）応募用紙

年 月 日記入

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	

(写真を貼る位置)

- 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

年（和暦）	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて記入）

- (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全てに記入してください。
 - 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。