

令和 6 年度採用

鹿嶋市会計年度任用職員（消費生活相談嘱託職員）採用試験 受験申込書

※受験番号

ふりがな	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏 名	
連絡先	(日中に連絡がつく番号を記載してください)
現住所 (〒)	

写真貼付欄

申込 3 箇月以内に正面から上半身を写した縦 4cm, 横 3cm のもの

◆志望動機

--

◆履歴概要（中学校以降の学歴及び職務経歴を記入）

	学校名/会社名等	学部・学科/部署名（職務内容）	卒業区分又は雇用形態	在籍期間
学 歴 ・ 職 歴	中学校		卒業	昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月

※雇用形態は、「正規」または「嘱託・臨時・パート等」を記入。在学中のアルバイトは記入不要。

◆資格・免許

昭・平 年 月	普通自動車運転免許（有・無）	昭・平 年 月	
昭・平 年 月		昭・平 年 月	
昭・平 年 月		昭・平 年 月	
昭・平 年 月		昭・平 年 月	

※所定の欄に記入しきれないときは、任意用紙に記入のうえ、のり付けて添付してください。

※「消費生活相談員資格試験（国家試験。みなし合格者含む。）」等の資格を証する書類の写しを、添付してください。

鹿嶋市会計年度任用職員（消費生活相談嘱託職員）採用試験 受験票

○試験日時・場所

後日、ご連絡いたします。

受付印
取扱者印

※受験番号
ふりがな 氏 名

写真貼付欄

申込 3 箇月以内に正面から上半身を写した縦 4cm, 横 3cm のもの

- ※欄は記入しないこと。
- 受験の際は、必ず本票を持参して受付開始時刻までにお越しください。受験票がないと受験できない場合があります。