

長野県一般任期付職員（消費者行政推進業務）採用選考申込書

※受験番号

※記入は不要です。

応募職種	主任市町村消費者行政推進支援員
ふりがな	
① 氏名	
② 生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）

(写真貼付欄)

写真は縦4cm、横3cm
上半身脱帽、正面で
3ヵ月以内に撮影した
もの。

写真の裏面に氏名を記
入してから貼付してく
ださい。

(令和 年 月撮影)

③ 現住所	〒 一 電話番号： 携帯電話： FAX： E-Mail：
④ 選考結果 等の連絡・送 付先 <上記③と同じ 場合、「同上」と の記載で可>	〒 一 電話番号： E-Mail：

⑤ 学歴	学 校 名	学部・学科名	所 在 都道府県	在学期間	卒業等の状況
	高等学校			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他（ ）
	短期大学・専門学校			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他（ ）
	大学			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他（ ）
	その他			年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他（ ）
				年 月から 年 月まで	卒・卒込・中退・ その他（ ）

⑥ 職歴	勤務先	部署・役職名	職務内容	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
⑦ 資格・ 免許	資格・免許の種類			取得年月日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

※ 欄が不足する場合は、適宜追加してください。

- ◎ 私は、日本国籍を有しています。
- ◎ 私は、地方公務員法第16条に規定する各号のいずれにも該当しません。
 - 1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - 2 長野県の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- ◎ 私は、平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告をうけていません。（心身耗弱を原因とするもの以外。）
- ◎ 私は、現在長野県職員（臨時の任用職員及び会計年度任用職員を除く。）ではありません。
- ◎ この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（自署）

※1 氏名は必ず自署してください。

2 記入事項に不正や誤りがある場合、採用されない場合があります。

3 その他、記入にあたっては「受験案内」をご確認ください。