

履 歴 書 (消費生活相談員)

年 月 日現在

写 真

縦 4cm×横 3cm

ふりがな		年 月 日撮影
氏 名		
年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		電話 () —
現住所 〒		
ふりがな		電話 () —
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

 学 歴

学校名 (高校、高等専門学校以降)	学部・学科名	在学期間	就学区分
		年 月 年 月 ~	卒 業 ・卒業見込 在学中 ・中 退
		年 月 年 月 ~	卒 業 ・卒業見込 在学中 ・中 退
		年 月 年 月 ~	卒 業 ・卒業見込 在学中 ・中 退
		年 月 年 月 ~	卒 業 ・卒業見込 在学中 ・中 退

 職 歴

勤務先	職務内容	在職期間
		年 月 年 月 ~
		年 月 年 月 ~
		年 月 年 月 ~
		年 月 年 月 ~
		年 月 年 月 ~
		年 月 年 月 ~

- 記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを囲む。

免許・資格

年	月	免許・資格

通勤時間等

通勤時間	扶養家族（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無

「応募の動機」をお書きください。

欠格事項等の確認

<p>私は、地方公務員法第 16 条に定める欠格事項及び平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）に該当しておらず、また、履歴書に記載した内容はすべて事実と相違ないことをここに誓約します。</p> <p>年 月 日 (自署) _____</p> <p>■地方公務員法（昭和 25 年法律第 261 号）第 16 条に定める欠格事項</p> <ul style="list-style-type: none">・禁固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・富山県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・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 <p>■平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）</p>
