

日野町会計年度任用職員（消費生活相談員）申込用紙

私は、日野町役場が募集される消費生活相談員の採用試験に申込みします。

ふりがな	
氏名	
生年月日	
住所	
連絡先電話	
受付印	

-
- * 試験日時：令和7年10月15日（水）
 - * 試験会場：日野町役場303会議室
 - * 試験内容：面接
 - * 受付：午後1時15分～
 - * 試験当日に履歴書（写真貼付）をご持参ください。