

職 種	消費生活相談員	※受付番号 ( )	
ふりがな		性 別	
氏 名			
生年月日	年 月 日	電話番号 日中つながる連絡先	— —

氏 名

職 種	消費生活相談員	※受付番号 ( )	
ふりがな		※受付年月日	※受付印
氏 名			

○試験日時 令和8年2月27日(金)  
 受付 9:15～  
 試験 9:30～  
 (筆記試験(作文)45分、面接試験(個人)10分程度)

※受付時間に余裕をもってお越しください。

○試験会場 近江八幡市桜宮町236番地 近江八幡市役所 2階 会議室2B

○持ち物 ☐ 履歴書(写真貼付) ☐ 受験票  
☐ 鉛筆 ☐ 消しゴム

(注意事項)

- 当日は、必ず所定の時刻までにお越しください。
- 駐車場は市役所北側駐車場(旧市民病院跡地)をご利用ください。