

(奥尻消防署独自採用)檜山広域行政組合消防職員採用資格試験申込書

※試験区分	※受験番号	採用予定消防署		※職 種
		奥尻消防署		☐ 一般消防士 ☐ 救急救命士
(ふりがな) 氏名		生年月日 年 月 日 (満 歳)		
(ふりがな) 現住所 〒		写 真 縦4cm 横3cm 		
(ふりがな) 本 籍				
電話番号				
受験票・合格通知 送付先住所 ※記入のない場合は、現住所を郵送先とします。				
最終学歴 (※学部、学科、専攻等も記載すること)		在学期間等		
		年 月から	☐ 在学中 ☐ 卒見込	
		年 月まで 学年	☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 修了	
職歴/勤務先 (※直近のもの1つを記入すること)		在職期間		年数
		年 月 ~ 年 月		年 ヶ月
身 長 cm		体 重 kg		
視 力(両目)		視 力(一眼) (右) (左)		
趣 味		特 技		
検定・資格・免許(珠算、簿記、自動車免許等)				
名 称				
取得月日				
志望動機				
配偶者の有無 有 ・ 無		扶養家族(配偶者を除く) 人		配偶者の扶養義務 有 ・ 無
私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。いずれの規定にも該当していません。 令和 年 月 日 氏名(自筆)_____⑤				受付年月日 ※受付印
				※

(記載上の注意事項)

- 1.記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
- 2.※印の欄以外は、自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合は□内に☑印を記入してください。
- 3.記入はすべてインク又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
住所欄には、同居人の場合は同居先を必ず書いてください。
なお、住所変更した場合は直ちに連絡してください。