

十日町地域広域事務組合職員採用試験申込書【上級】

2025—A

|       |                       |       |  |       |   |           |
|-------|-----------------------|-------|--|-------|---|-----------|
| ※受験区分 | 消 防 職<br>(消防士)<br>上 級 | ※受付月日 |  | ※受験番号 | A | ※<br>受付係員 |
|-------|-----------------------|-------|--|-------|---|-----------|

(写真貼付箇所)  
上半身・正面・無帽で  
最近3か月以内に撮影  
したもの

縦 5 cm、横 4 cm程度

|      |  |           |                                              |
|------|--|-----------|----------------------------------------------|
| ふりがな |  | 性別        | 男 ・ 女                                        |
| 氏 名  |  | 生年<br>月 日 | H 年 月 日生<br>(年齢：満 歳)<br>※令和 8 年 4 月 1 日現在で記入 |

|     |        |            |          |
|-----|--------|------------|----------|
| 現住所 | ふりがな   |            |          |
|     | 郵便番号   | 都 道<br>府 県 | 区 郡<br>市 |
|     | 町・村    |            |          |
|     | 番地     |            |          |
|     | アパート名等 | 号          | 電話番号     |

|                     |        |            |          |
|---------------------|--------|------------|----------|
| 採用試験<br>関係文書<br>送付先 | ふりがな   |            |          |
|                     | 郵便番号   | 都 道<br>府 県 | 区 郡<br>市 |
|                     |        |            |          |
|                     | 町・村    |            |          |
| (現住所と異なる場合は記入)      | 番地     |            |          |
|                     | アパート名等 | 号          | 電話番号     |

[illegible]

|                                                                                             |                                                         |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|
| 年                                                                                           | 月                                                       | 学 歴・職 歴（各別にまとめて書く） |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
| 年                                                                                           | 月                                                       | 免 許・資 格            |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
|                                                                                             |                                                         |                    |
| 校内外の諸活動                                                                                     |                                                         |                    |
| 十<br>日<br>ア<br>ピ<br>ー<br>ル<br>ポ<br>イ<br>ン<br>ト<br>等<br>・<br>消<br>防<br>志<br>望<br>の<br>動<br>機 |                                                         |                    |
| 健 康 状 態<br>(視力・色覚等)                                                                         | 大型自動車免許取得にあたり、支障がある場合は自己診断で記入ください。ない場合は「特になし」と記入してください。 |                    |
| 上記のとおり相違ありません。<br>令和      年      月      日<br>申込者氏名                                          |                                                         |                    |

注 1    記入にあたっては、太枠欄のみに黒又は青の万年筆又はボールペンで記入してください。  
2    ※印欄は記入しないでください。