

十日町地域広域事務組合職員採用試験申込書【初級】

2026—B

※受験区分	消 防 職 (消防士) 初 級	※受付月日		※受験番号	B	※ 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 月 日	H 年 月 日生 (年齢：満 歳) ※令和 9 年 4 月 1 日現在で記入

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

採用試験 関係文書 送付先	ふりがな		
	郵便番号	都 道 府 県	区 郡 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 日 ア ピ ー ル ポ イ ン ト 等 の 動 機 ・		
健 康 状 態 (視力・色覚等)	大型自動車運転免許取得にあたり、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。 令和 年 月 日 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。