

十日町地域広域事務組合職員採用試験申込書【初級】

2024-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5cm、横4cm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7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 (現住所と異なる場合は記入)	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

学 歴 (中学校から 記入)	学 校 名	学部・学科	在学期間 (卒業、卒業見込、中退は何れかに○を付ける)
			年 月 日から 年 月 日まで 卒業
			年 月 日から 年 月 日まで 卒業 卒業見込 中退
			年 月 日から 年 月 日まで 卒業 卒業見込 中退
			年 月 日から 年 月 日まで 卒業 卒業見込 中退
			年 月 日から 年 月 日まで 卒業 卒業見込 中退

職歴 (古い順に 記入)	勤務先	職務内容	所在地	在職期間			備考
				年	月	日から	
				年	月	日まで	
				年	月	日から	
				年	月	日まで	
免許・資格	免許・資格 の別	種類	取得年月		記号番号等	備考	
			年	月			
			年	月			
			年	月			
			年	月			
得意科目				趣味・ 特技			
クラブ活動 (体育・文化 活動等)							
十日町消防 志望の動機 と自己PR							
健康状態 (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。							
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。

初級 (A4判規格)