

③⑩ 新川地域消防組合職員採用試験申込書

受験番号

(記入不要)

試験区分	消防	級	ふりがな	写真欄
			氏名	
生年月日	平成 年 月 日 (平成31年4月1日現在 満 才)			男・女
現住所	〒 Tel () -			縦4cm、横3cm 申込前6月以内に 撮影し、上半身正 面向きのもの 写真裏面に氏名を 記入
上記以外の 連絡先	〒 Tel () -			

合否通知等の送付先 現住所 ・ 上記以外の連絡先 (○で囲む)

学 歴 (高校卒業から順に記載)

学 校 名	学 部	学 科	所 在 地 (市町村名まで)	在学期間 (年号はHで)	修学区分 (○で囲む)
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了 年 月卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了 年 月卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了 年 月卒業見込

職 歴 勤務内容 (新しいものから順に記入。いわゆるアルバイトは含まない。)

年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	

資格・検定・免許 (自動車運転免許等。受験資格と関係のある資格・免許については必ず記入してください。)

名 称	取得済又は取得見込の区分	取得(見込)年月(年号はH)
	取得済・取得見込	年 月
	取得済・取得見込	年 月
	取得済・取得見込	年 月
	取得済・取得見込	年 月

新川地域消防組合職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。
なお、私は次の各号のいずれ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は事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない人
- (2) 成年被後見人、被保佐人 (準禁治産者を含む)
- (3) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

平成 年 月 日

(本人署名)
氏 名 _____

- 〔記入心得〕
- 1 必ず受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。
 - 2 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
 - 3 記入は、黒又は青色のインク (ボールペン可) で、丁寧に書いてください。